



TITLE:

表紙ほか

AUTHOR(S):

CITATION:

表紙ほか. 日本外科宝函 1984, 53(1)

ISSUE DATE:

1984-01-01

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/208758>

RIGHT:

ARCHIV

Für

Japanische Chirurgie

Bd 53 Index

日 本 外 科 宝 函

第 53 卷 総 目 次

CHIRURGISCHE UNIVERSITAETSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chir)

京都大学医学部外科整形外科学教室内

(日 外 宝)

日 本 外 科 宝 函 編 集 室

CONTENS OF VOLUME 53

Topics

Present Status of Investigation for the Total Artificial.....	NORIKAZU TATSUTA (1)
Limb Salvage Procedure for Osteosarcoma.....	YOSHIKO KOTOURA (271)
Sensibility of the Finger-tip.....	YASUO UEDA (461)
Criteria of Nutrition Method in the Surgical Field.....	HIROSHI TANIMURA (551)
Science of Prediction. Estimation and Improvement of Operative Risk.....	SHUNZO MAETANI (617)
Medical Polymers Applied to Neurosurgery.....	YASUHIRO YONEKAWA (693)

Original Articles

Original Articles Mechanism of the Formation of Bilirubin Stones	
II. Analysis of Conjugated and Unconjugated Bilirubin by Highperformance Liquid Chromatography and Measurements of Calcium Ion By Ion-selective Electrode in Bile of Patients with Gallstones.....	HIROSHI TAKAHASHI (3)
A New Double Column HPLC Method for Rapid Separation of Fatty Acids.....	TOMONOBU SATO (33)
Three-Dimensional Histometry of Bile Ducts in the Porta Hepatis Tissue in Cases of Biliary Artresia.....	YASUHIRO MATSUKAWA (47)
In Vivo Kinetics of Murine Lymphoid Cells: In Relation to Local Adoptive Cancer Immunotherapy.....	NOBUYASU YAMASAKI, et al (67)
Quantitative Analysis of Postprandial Gastric Acid Secretion and Emptying by Measuring Gastric pH in Dogs.....	KOICHI NAKAMOTO (79)
Experimental Study on Repair of Collateral Ligament.....	YASUSUKE HIRASAWA, et al (94)
The Mechanism of Recurrent Vomiting after Mild Head Injury in Children.....	TOYOSHIRO YAMAMOTO, et al (106)
Comparative Study of Cardioplegia by Anoxic Arrest and Elective Fibrillation under Extracorporeal Circulation Using Left Ventricular Function Curve.....	AKITO NAKAGAWA, et al (117)
Experimental and Clinical Evaluation of Small Peptides as a Nitrogen Source in Enteral Nutrition (I) Nutritional Usefulness following Massive Small Bowel Resection in the Rat.....	NOBUAKI KOBAYASHI, et al (125)
Experimental and Clinical Evaluation of Small Peptides as a Nitrogen Source in Enteral Nutrition (II) Clinical Application of T-330 and a Comparative Study with Elental®	NOBUAKI KOBAYASHI, et al (133)
Serum Gastrin Level before and after Gastrectomy following Oral Administration of Glycine.....	KOUZO FUKUCHI (145)
Experimental Studies of Esophageal Cancer I. Production and Observation of an Experimental Model of Esophageal Cancer by V×2 Carcinoma.....	NOBUO SAITO (157)
Experimental Studies of Esophageal Cancer II. Experimental Lymphographic Study of the Esophagus As an Aid in the Treatment of Esophageal Cancer	NOBUO SAITO (171)
Changes of the Tumor Vessels following Intra-arterial Infusion Therapy Using a Combination of Anti-cancer Agents and Dexamethasone.....	KAZUHIRO MARUHASHI (193)

Ca ²⁺ -dependent protease (calpain) and its endogenous inhibitor (caplastatin) in murine spleen cells: Quantitative Change at Lymphoproliferative Response to Motogens	NOBORU NAKAYAMA, et al (213)
Correlation between In Vitro Chemosensitivity of Human Tumors and the corresponding Xenografts in Nude Mice.....	YOSHIHUMI MIZUNO (221)
Experimental Study on Tendon Transplantation Using Allograft.....	YASUSUKE HIRASAWA, et al (273)
Histological Study of the Femoral Heads Treated by Bone Grafting for Idiopathic Necrosis.....	AKIRA HATTORI, et al (287)
Separation of Human Natural Killer Cells by Temperature Sensitivity and Soybean Agglutinin.....	SHUJI INOUE, et al (298)
Investigation of the CET Levels in the Serum during and after Cardiopulmonary Bypass.....	AKITO NAKAGAWA, et al (306)
Effect of Vitamin E as an Immunopotential Agent and Its Influence on Tumor Growth in Mice	TOSHIMI YASUNAGA, et al (312)
Experimental Studies of Anti-tumor Effect Induced by Microwave Tumor Coagulation	HIROYUKI NOGUCHI (324)
Development of Signs and Symptoms of Congenital Choledochal Dilatation: Its Relation to Pregnancy with Special Reference to Experimental Study in Guinea Pigs.....	YOZO AOKI, et al (338)
Specific Anti-tumor Immunity in Pre- and Postoperative State and Five Year Survival of Breast Cancer Patients.....	TAKASHI INAMOTO, et al (345)
Experimental Studies on the Effects of Recirculation on Focal Cerebral Ischemia, Following to Occlusion of the Middle Cerebral Artery: with respects to Regional Cerebral Blood Flow and Brain Energy Metabolism	HIDENORI MIYAKE (353)
Difference in Colony Growth and Drug Sensitivity between Human Gastric and Colorectal Cancers in Clonogenic Assay.....	YOSHIHUMI MIZUNO (371)
Intracerebral Hemorrhage with Moyamoya Disease: Source of Hemorrhage in Three Patients.....	MANABU SATO, et al (463)
Hepatectomy and Arterial Blood Ketone-Body Ratio I. Changes in Arterial Blood Ketone-Body Ratio Following Massive Hepatectomy in Relation to Blood Concentration of Energy Fuels.....	MOTOKAZU ASANO (473)
Hepatectomy and Arterial Blood Ketone-Body Ratio II. Clinical Significance of Arterial Blood Ketone-Body Ratio in Hepatectomized Patients.....	MOTOKAZU ASANO (485)
Experimental Studies on Pathophysiology of Acute Pancreatitis, with Special Reference to Pancreatic Phospholipase A ₂ and the Effect of CDP-choline.....	ATSUSHI KOSAKA (497)
Effect of Collagenous Substrates on Growth of Fibroblasts from Bone Marrow in Cell Cultures.....	AKIRA HATTORI (553)
Healing of Reconstructed Ligament Insertion.....	WOLFGANG KÜSSWETTER, et al (564)
Experimental Study on Neurogenic Stress Ulceration —Observations in Rats with Experimental Subarachnoid Hemorrhage.....	KAZUKI SAKATA, et al (573)
Alterations in Hepatic High-Energy Metabolism in Galactosamine-induced Acute Hepatic Failure in Rabbits.....	KENICHI UCHIDA (580)
Early Operation of Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage— Use of Nicardipine, a Calcium Channel Blocker.....	JYOJI HANDA, et al (619)
A Microphotometric Study on the Nuclear DNA Contents in Cells of Human and Experimental Esophageal Cancers	KIICHI HONMA (631)

The Supersensitivity of Vascular Smooth Muscle following Surgical Renal Denervation in the Dog	NAOHIRO OHGUSHI, et al (644)
Changes in Concentration and Net Flux of Electrolytes in Solutions Instilled into the Stomach of Jaundiced Rats under Restraint Stress: Existence of an Autoregulation	HIROFUMI OHASHI, et al (653)
Experimental Studies of the Incidence of Metastases following the Microwave Coagulation Therapy for Malignant Tumor	HIROKI YAMAUE, et al (662)
Binding Assay for Muscarinic Cholinergic Receptors in Kaolin Induced Hydrocephalus	KOREAKI MORI, et al (695)
Studies on Hyperthermic Chemotherapy for Cancer of the Esophagus —Especially the Intraluminal Administration with Perfusion of BLM Containing Warmed Saline Solution	TETSUJI UCHIKYAMA (703)
Reversal of Impaired Renal Function in Rats with Streptozotocin-induced Diabetes by Transplantation of Isolated Pancreatic Islets: Failure in Preventing the Progress of Glomerulosclerosis	TSUYOSHI YAMAMOTO, et al (721)
Histological Study on the Development of Punctiform Ligament Insertion Using Ligamentum Collaterale Cubiti	WOLFGANG KÜSSWETTER, et al (736)
Significance of Free Radicals in the Cytotoxic Process of Hyperthermia	HIDEFUKU GI (742)
Immunohistochemical and Endocrinological Study of Pituitary Adenomas	TATSUHIITO YAMAGAMI (756)
Biliary Excretion of Tenoxicam in Cholecystectomized Patients	HIROSHI TANIMURA (779)

Clinical Studids

Abdominal Angiography with A Non-ionic Contrast Medium, Iopamidol	KEIICHIRO MORI, et al (232)
Clinical Application of the New HPLC Method for Fatty Acid Analysis (1) Comparative Nutritional Assessment of Enteral Nutrients	TOMONOBU SATO, et al (378)
Clinical Application of the New HPLC Method for Fatty Acid Analysis (2) Effects of a Fat Emulsion on Fatty Acid Compositions in Postoperative Period with Special Reference to C18:1-isomer	TOMONOBU SATO, et al (395)
Risks in Transthoracic Esophageal Transection —Score for Predicting Operative Mortality—	ATSUYOSHI ONITSUKA, et al (415)
Comparative Study of Enteral Diets, Ensure and Elental in Postoperative Nutrition of Patients Received Esophago-gastric Surgery	TAKASHI IMAMOTO, et al (422)
Clinical Evaluation of Serun Tissue Polypeptide Antigen (TPA) in Patients with Colo-rectal Cancer	HIROFUMI YUKAWA, et al (433)
Pilonidal Disease in Japan: Report of 4 Cases and a Review of the Literature	TAISUKE HORI, et al (437)
72 Case Report of Arteriovenous Fietula Formation	SHUNJI HORIO, et al (594)

Case Reports

Ascending Aorta-bilateral Femoral Arteries Bypass via Preperitoneal Route of Ventral Abdominal Wall	HISAAKI KOIE, et al (237)
The Surgical Treatment of Pseudocoarctation: A Case Report	KAZUAKI MINAMI, et al (447)
Intraosseous Ganglion of the Carpal Scaphoid —A Case Report—	KATSUJI SHIMIZU, et al (457)
Left Atrial Myxoma with Embolic Episodes —A Case Report—	MASAKI AOTA, et al (511)

Gliomatosis Cerebri Followed-up with Sequential CT Scans.
Report of a Case and a Brief ReviewAKIHIKO SHIINO, et al (519)

Enucleation of Five Islet-Cell Tumors in Multiple Endocrine Neoplasia Type I:
A Case ReportYOH KASAHARA, et al (527)

Recurrent Callosal Hematoma with Atypical Moyamoya Disease.
—Case ReportYOSHIHISA MIYAMOTO, et al (667)

A Case of Sudden Death in the Course of Intravenous Hyperalimentation.....YUKIHIRO INOMATA, et al (672)

Splenic Cyst—A Case Report—.....HIDEKI MORIMOTO, et al (677)

A Case of Splenic Hemangioma..... KOICHI ONO, et al (684)

Microwave Tissue Coagulation for the Treatment of
Advanced Inoperable Sarcoma.....SHIGEICHI SHOJI, et al (786)

Traumatic Injury to the Inferior Vena Cava
—Report of a Case—KAZUZKI MINAMI, et al (794)

Eikenella Corrodens Tenosynovitis and Osteomyelitis of the Hand
—A Case Report—KATSUJI SHIMIZU, et al (800)

Two Cases of Chronic Subdural Hematoma Simulating Transient
Cerebral Ischemic AttacksYOSHIFUMI ODA, et al (807)

A Case Report of Choledochal Cyst with Bile
Duct Carcinoma.....YUTAKA SHIMADA, et al (816)

第 53 卷 総 目 次

話 題

京都大学における完全植込み型人工心臓研究の現況	龍 田 憲 和 (1)
骨肉腫に対する患肢温存療法	琴 浦 良 彦 (271)
指の知覚	上 羽 康 夫 (461)
外科領域における栄養管理法の選択基準	谷 村 弘 (551)
予測の科学, 手術リスクの評価と改善	前 谷 俊 三 (617)
脳神経外科と医用高分子	米 川 泰 弘 (693)

原 著

ビリルビン結石の成因に関する実験的・臨床的研究

Ⅱ. 高速液体クロマトグラフィーによる胆石症例の胆汁中ビリルビン分析および

イオン電極法を用いたカルシウムイオン測定	高 橋 裕 (3)
新 HPLC 法による迅速脂肪酸測定法	佐 藤 友 信 (33)
三次元的組織計測による胆道閉鎖症肝門部微小胆管の形態学的検討	松 川 泰 廣 (47)
マウスリンパ球の生体内動態・癌局所受動免疫法と関連して	山 崎 信 保, 他 (67)
胃内 pH 連続測定による胃液分泌動態の解析	中 元 光 一 (79)
外側副靱帯損傷の修復に関する実験的研究	平 沢 泰 介, 他 (94)
小児軽症頭部外傷後の嘔吐の発現機序	山 本 豊 城, 他 (106)
体外循環における大動脈遮断法と電気的細動法による心停止法の実験的比較検討 ——特に心機能曲線を中心として——	中 川 昭 十, 他 (117)

低分子ペプチド経腸栄養剤の栄養評価に関する基礎的・臨床的研究 (Ⅰ)

小腸広範囲切除術後状態への応用	小 林 展 章, 他 (125)
-----------------	------------------

低分子ペプチド経腸栄養剤の栄養評価に関する基礎的・臨床的研究 (Ⅱ)

T-330 の臨床応用とエレンタール® との比較	小 林 展 章, 他 (133)
胃切除術前後の血清ガストリン値の変動に関する研究	福 地 浩 三 (145)
食道癌の実験的研究	

第 1 編 家兎 Vx2 癌による食道癌のモデル作成とその観察	斎 藤 信 雄 (157)
食道癌の実験的研究	

第 2 編 リンパ造影による食道リンパ流の動態観察食道癌治療の一助として	斎 藤 信 雄 (171)
ステロイド併用抗癌剤動脈内注入後の腫瘍微細血管の変化について	丸 橋 和 宏 (193)
マウス脾細胞の Ca^{2+} 依存性システインプロテアーゼ (カルパイン) とその	

内因性インヒビター (カルパスタチン) の動態に関する研究	中 山 昇, 他 (213)
ヒト悪性腫瘍とヌードマウス移植腫瘍の制癌剤感受性の相関に関する研究	永 野 恵 文 (221)
同種臓移植に関する実験的研究	平 沢 泰 介, 他 (273)
特発性大腿骨頭壊死に対する骨釘移植術後の組織学的検索	服 部 彰, 他 (287)
人 NK 細胞のサブセット解析	

——温度感受性と Soybean agglutinin による——	井 上 秀 治, 他 (298)
体外循環中および終了後における血清中 CET 濃度の経時的変化について	中 川 昭 十, 他 (306)
免疫賦活剤としてのビタミン E の効果および実験腫瘍発育に対するその影響	安 永 敏 美, 他 (312)
マイクロ波腫瘍凝固による抗腫瘍効果に関する実験的研究	野 口 博 志 (324)
先天性胆道拡張症における症状発現と妊娠との関係	青 木 洋 三, 他 (338)

乳癌患者における術前術後の癌特異的免疫能の動態と予後	・稲本 俊, 他 (345)
局所脳血流量および脳エネルギー代謝の観点からみた中大脳動脈一時遮断による	
局所脳虚血に対する血流再開の意義に関する実験的研究	・三宅 英 則 (353)
胃・大腸癌の制癌剤感受性の検討	
——clonogenic assay を用いて——	・水野 恵 文 (371)
モヤモヤ病の脳内出血——3例における出血源について	・佐藤 学, 他 (463)
肝切除と動脈血中ケトン体比	
Ⅰ. 肝切除後の動脈血中ケトン体比の変動	
——血中エネルギー基質との関連——	・浅野 元 和 (473)
肝切除と動脈血中ケトン体比	
Ⅱ. 肝切除後の動脈血中ケトン体比の臨床的意義	・浅野 元 和 (485)
急性肺炎の病態生理に関する実験的研究	
——特に胆汁性肺炎における phospholipase A ₂ の意義と	
CDP-choline の効果——	・小坂 篤 (497)
Fibroblast の成長に対する collagen substrate の影響に関する研究	・服部 彰 (553)
靱帯付着部の再建に関する実験的研究	・WOLFGANG KÜSSWETTER, 他 (564)
神経原性ストレス潰瘍の実験的研究	
——実験的クモ膜下出血ラットにおける観察——	・坂田 一 記, 他 (573)
急性肝不全における肝エネルギー代謝変動に関する実験的研究	・内田 憲 一 (580)
破裂脳動脈急性期の手術——Ca 拮抗剤ニカルジピンの使用	・半田 譲 二, 他 (619)
ヒトおよび実験食道癌の核 DNA 量に関する研究	・本間 喜 一 (631)
犬における片側外科的除神経後の腎血管平滑筋過敏性に関する研究	・大串 直 太, 他 (644)
拘束ストレス下, 総胆管結紮ラット胃囊内各種電解質の濃度及び net flux の変動:	
測定値の解析と法則性	・大橋 広 文, 他 (653)
腫瘍の Microwave Coagulation による転移率の実験的検討	・山上 裕 機, 他 (662)
水頭症ラットにおける Muscarinic Cholinergic Receptors の Binding Assay	・森 惟 明, 他 (695)
食道癌に対する Hyperthermic Chemotherapy に関する研究	
——特に BLM 加温水灌流による BLM の食道内腔内投与——	・内山 哲 史 (703)
糖尿病性腎病変と脾ランゲルハンス氏島移植	・山本 剛 史, 他 (721)
肘部側副靱帯付着部に関する組織学的研究	・WOLFGANG KÜSSWETTER, 他 (736)
Hyperthermia における Free Radicals の細胞障害に関する研究	・魏 秀 復 (742)
下垂体腺腫における免疫組織化学的考察及び内分泌学的検討	・山上 達 人 (756)
非ステロイド性抗炎症薬 Tenoxicam のヒト胆汁中代謝物に関する研究	・谷村 弘, 他 (779)

臨 床

非イオン性造影剤 Iopamidol による腹部, 骨盤領域の血管造影	・森 敬 一 郎, 他 (232)
新 HPLC 脂肪酸分析法の臨床応用	
(1): 経腸栄養剤の比較・検討	・佐藤 友 信, 他 (378)
新 HPLC 脂肪酸分析法の臨床応用	
(2): 脂肪乳剤が術後患者の血清脂肪酸構成に及ぼす影響	
特に C _{18:1} 異性体について	・佐藤 友 信, 他 (395)
経胸的食道断術の手術適応	
——各因子の score 化による手術危険率の推測——	・鬼束 惇 義, 他 (415)
上部消化管手術後の栄養管理における経腸栄養剤の比較検討試験	・稲本 俊, 他 (422)

大腸癌における血清 TPA (Tissue Polypeptide Antigen) 値の臨床的検討	湯川 裕史, 他 (433)
本邦における毛巣疾患	
——自験例 4 例と本邦報告例の検討——	堀 泰祐, 他 (437)
内シャント造設 72 例の経験	堀尾 俊治, 他 (594)

症 例

腹膜前経路による上行大動脈——両側大腿動脈間バイパス法	鯉江 久昭, 他 (237)
Pseudocoarctation の外科治療	南 一明, 他 (447)
手の舟状骨骨内ガングリオン の 1 例	清水 克明, 他 (457)
塞栓症を起こした左房粘液腫	青田 正樹, 他 (511)
Gliomatosis cerebri: CT で 2 年半に亘り追跡した 1 例	椎野 顕彦, 他 (519)
多内分泌腺腫瘍第 1 型における 5 個の膵島腫瘍核出の 1 例	笠原 洋, 他 (527)
脳梁に反復して脳内血腫を生じたモヤモヤ様症疾患——症例報告	宮本 義久, 他 (667)
中心静脈栄養施行中の突然死の 1 例	猪股裕紀洋, 他 (672)
脾嚢胞の 1 例	森本 秀樹, 他 (677)
脾血管腫の 1 例	尾野 光市, 他 (684)
手術不能末期肉腫に対するマイクロ波組織凝固法	庄司 繁市, 他 (786)
外傷性下大静脈損傷の一治験例	南 一明, 他 (794)
<i>Eikenella corrodens</i> を起炎菌とする手の化膿性腱鞘炎・骨髓炎の 1 例	清水 克明, 他 (800)
一過性脳虚血発作で発症した慢性硬膜下血腫の 2 例	織田 祥史, 他 (807)
胆管癌を合併した総胆管嚢腫の 1 例	鳩田 裕, 他 (816)
第 18 回 近畿脳腫瘍研究会	(243)
昭和 58 年 京都大学脳神経外科学教室同門会集談会	(536)
第 14 回 中国・四国神経外傷研究会	(546)

INDEX OF VOLUME 53

Author Index

A

Akagi, Masanobu	117, 306
Aoki, Yozo	338
Aota, Masaki	511
Aoyama, Osamu	662
Araki, Masanori	117, 306
Aramaki, Shunzo	94
Asano, Motokazu	473, 485
Awaya, Goro	457, 800

D

Doi, Isao	594
-----------	-----

E

Egawa, Hiroshi	662
----------------	-----

F

Fujita, Shiro	447
Fujita, Takuji	447
Fujito, Kenji	695
Fujiwara, Yasunori	594
Fukuchi, Kouzo	145

G

Gi, Hidefuku	742
Goto, Akihiko	415
Gotoh, Yasunobu	807

H

Hamagaki, Masashi	437
Hamashima, Yoshihiro	298, 672
Handa, Jyoji	463, 519, 619, 667
Hara, Yoshifumi	232
Hattori, Akira	287, 553
Hayashi, Masatomo	415
Hayashido, Motoki	433
Hazama, Fumitada	463, 519
Hikasa, Yorinori	125, 133, 232, 312, 345, 422, 447, 511
Hino, Akitsugu	415

Hiraoka Jun-ichi	684
Hirasawa, Yasusuke	94, 273, 564, 736
Hirose, Hikaru	447, 794
Honma, Kiichi	631
Hori, Taisuke	67, 437
Horio, Shunji	594
Horiya, Yoshihiro	415
Hoshino, Hideaki	422

I

Ieda, Katsuyuki	433
Ikehara, Susumu	298, 672
Inamoto, Takashi	67, 133, 213, 312, 345, 422
Inomata, Yukihiro	672
Inoue, Shuji	298
Irie, Yoshikazu	677
Ishii, Shokei	794
Ishikawa, Kaichiro	447
Ito, Yoshiaki	573, 653

K

Kakihara, Michiaki	684
Kamijyo, Yasunari	807
Kamimura, Yoshihiko	695
Kan, Norimichi	67, 312, 437
Kang, Yu	807
Kanzaki, Yoshio	594
Kasahara, Yoh	527
Katsumi, Masaharu	338, 662, 684, 786
Kawai, Shuji	527
Kawamura, Juichi	721
Kawashima, Hiroaki	338
Kidooka, Minoru	619
Kim, Seong-Eon	422
Kitakado, Yasuhito	422
Kitano, Mitsuru	511
Kobayashi, Nobuaki	125, 133, 422
Kobayashi, Yasuhito	662
Kodama, Hiroshi	345
Koh, Kenzo	433
Koie, Hisaaki	237

Koizumi, Kinya	422
Konishi, Yutaka	447, 511
Kono, Nobuji	433, 684
Kosaka, Atsushi	497
Kotoura, Yosihiko	271
Kudo, Takafumi	237
Kumada, Kaoru	232, 511
Kunieda, Tokuro	573, 653
Kuribayashi, Kouichi	786
Kuruma, Isamu	779
Küsswetter, Wolfgang	564, 736
Kuyama, Takeshi	527
Kyoshima, Kazumitsu	463

M

Maeda, Michio	786
Maetani, Shunzo	617
Majima, Masanori	422
Makino, Koji	422
Maruhashi, Kazuhiro	193
Matsuda, Fumihide	457, 800
Matsuda, Katsuhiko	447, 511
Matsuda, Masayuki	519, 619
Matsukawa, Yasuhiro	47
Matsumoto, Hiromi	422
Mayekawa, Masaki	457
Mimasu, Yoko	800
Minami, Kazuaki	447, 511, 794
Mine, Yasutaka	133, 422, 779
Mitsutake, Yoko	800
Miyake, Hidenori	353
Miyamoto, Toshihiro	457, 800
Miyamoto, Yoshihisa	463, 667
Miyata, Teruo	94, 273
Mizuno, Yoshihumi	221, 371
Mori, Kazunari	662
Mori, Keiichiro	232
Mori, Koreaki	695
Morimoto, Hideki	677
Mukaihara, Sumio	133, 422, 779
Murata, Kiyoshi	232

N

Nagai, Yugo	662
-------------------	-----

Nagamine, Shinichi	422
Nagayama, Maki	800
Nakagawa, Akito	117, 306
Nakajima, Hisahiro	422
Nakajima, Yoshio	232
Nakamoto, Koichi	79
Nakamura, Takao	298, 672
Nakamura, Takashi	273
Nakashima, Yasuaki	447
Nakasu, Satoshi	619
Nakasu, Yoko	619
Nakayama, Noboru	67, 213
Nio, Yoshinori	67
Nishiwaki, Noboru	511
Noda, Hideki	677
Noguchi, Hiroyuki	324, 662
Nohara, Takahiko	677
Nonomura, Osamu	573, 653

O

Oda, Yoshifumi	807
Ogata, Masahiro	106
Ogawa, Hiroki	794
Ohashi, Hirofumi	573, 653
Ohgaki, Kazuhisa	312, 345, 511
Ohgushi, Naohiro	644
Ohshima, Toshimi	117, 306
Ohta, Masataka	433
Oka, Sumikazu	684
Okabayashi, Hitoshi	594
Onitsuka, Atsuyoshi	415
Ono, Koichi	433, 684
Onose, Yoshinaga	287
Otani, Hiroshi	422
Ozeki, Yutaka	415

S

Saito, Kouji	786
Saito, Nobuo	157, 171
Sakakida, Kisaburo	94, 273
Sakamoto, Kiyoshi	306
Sakata, Kazuki	573, 653
Sato, Manabu	463
Sato, Tomonobu	33, 133, 379, 395, 422

Satomura, Kisaku	422, 672
Setoyama, Motoichi	133, 422, 779
Shiino, Akihiko	463, 519, 667
Shikata, Yoshiro	94, 273
Shimada, Ichiro	447
Shimada, Kosuke	338
Shimada, Yutaka	816
Shimizu, Jyoji	298
Shimizu, Katsuji	457, 800
Shinohara, Hironobu	644
Shiraha, Sei	527
Shirakawa, Kazuyo	800
Shoji, Shigeichi	786
Suda, Kinya	519
Sudo, Takaaki	527
Suzuki, Kenji	287
Suzuki, Takayuki	779

T

Tabuse, Katsuyoshi	662, 684, 786
Takahashi, Kenshiro	794
Takahashi, Hiroshi	3
Takasan, Hidenari	816
Takaya, Shunichi	237
Taketomo, Hideo	786
Tanabe, Hiroshi	415
Tanaka, Kouichi	672
Tanaka, Masahiko	237
Taniguchi, Katsutoshi	433, 684
Tanimura, Hiroshi ...	125, 133, 379, 395, 422, 551, 779
Tatsuta, Norikazu	1, 447, 511, 794
Tobe, Takayoshi	721
Tsuboi, Kazuhiko	232

U

Uchida, Kenichi	580
-----------------------	-----

Uchiyama, Tetsuji	703
Ueba, Yasuo	461
Uemoto, Shinji	511
Ueno, Yoichi	117, 306
Umemura, Hiroya	527

W

Wakita, Shigeaki	457, 800
Watanabe, Hiroshi	415
Watanabe, Kazuyoshi	619
Watanabe, Yutaka	794
Wirth, J. Carl	564

Y

Yamada, Naoki	415
Yamada, Yukikazu	527
Yamagami, Tatsuhito	756
Yamaguchi, Katsuo	594
Yamaguchi, Kazuya	433
Yamamoto, Shinji	433
Yamamoto, Shunji	232
Yamamoto, Toyoshiro	106
Yamamoto, Tsuyoshi	721
Yamasaki, Nobuyasu	67
Yamaue, Hiroki	662, 786
Yano, Yoshihico	415
Yasunaga, Toshimi	312
Yasutomi, Tohru	422
Yonekawa, Yasuhiro	693
Yoshida, Osamu	721
Yotsumoto, Fumiaki	779
Yukawa, Hirofumi	433
Yun, Mitsutoshi	422

Subject Index

A

Acute hepatic failure	580
Acute pancreatitis	497
Adequate dosage of antibiotics	306
Adhesion	273
Adoptive immunotherapy	67
Allogeneic tendon	94
Aneurysmal dilatation	447
Angiography	232
Anomalous arrangement of pancreaticobiliary duct,	816
Anoxic arrest	117
Anticoagulant	807
Antigenicity	273
Anti-tumor Effect	324
Arterial bypass	237
Arterial obstruct ion	237
Arterial reconstruction	237
Arteriovenous fistula formation	594
Autogenous tendon	94

B

Balloon catheter,	594
Barbiturate	573
Bile acids	3
Bile duct carcinoma	618
Bile Ducts	47
Bile pancreatitis	497
Biliary atresia	47
Biliary Excretion	779
Binding assay	695
Biological response modifier	786
Bilirubin stone	3
Billroth's I operation	145
Billroth's II operation	145
Bleomycin	703
Blood energy substrate	473
Blood ketone-body ratio	473, 485, 580
Bone grafting	287
Bone marrow	553
Brain edema	353

Brain energy metabolism	353
Brain tumor	519
Breast cancer	345
Bypass	306

C

C18:1-isomers	395
Calcification	677
Calcium blocker	619
Calcium ion	3
Calpain	213
Calpastatin	213
Cancer metastasis	157
Cardiac tamponade	672
Cardioplegia	117
Carpal scaphoid	457
CDP-choline	497
Celiac angiography	684
Cell culture.....	553
Central ketosis	106
Cerebral aneurysm	463, 619
Cerebral hemorrhage	463
Cerebral ischemia	353
Cerebrovascular disease	807
CET concentration in blood serum	306
Chemosensitivity	221, 371
Chemotherapy	703
Children	106
Cholecystectomized Patients	779
Choledochal cyst	816
Chronic subdural hematoma	807
Cimetidine	653
Clinical Application	1
Clonogenic assay	221, 371
Collagen substrate	553
Collateral ligament	94
Colony growth	371
Colorectal cancer	371, 433
Concanavalin A	213
congenital choledochal dilatation	338
Corpus callosum hematoma	667
⁵¹ Cr labelling	67

Critical value	617
Crossover study	133
CT	816
CT scan	519
Cystic lesion	457
Cytotoxicity	742

D

Detachable Balloon Catheter System	693
Diabetic nephropathy	721
DNA histogram pattern	631
Docosahexaenoic acid (DHA)	379, 395
Dubost's atrioseptal incision	511

E

Echocardiography	511
Eicosapentaenoic acid (EPA)	379, 395
<i>Eikenella corrodens</i>	800
Electric fibrillation	117
Electron microscopy	684
Elemental diet (ED)	33, 125, 133
Embolism	511
Endocrinological study	756
Endo-to-side anastomosis	594
Energy metabolism	580
Enteral hyperalimentation	551
Enteral nutrients	379
Enucleation of multiple islet-cell tumors	527
Epilepsy	807
Esophageal cancer	157, 171, 631, 703
Esophageal cancer model	157
Esophageal transection	415
Esophageal varices	415
Essential fatty acid (EFA) deficiency	33, 379, 395
estrogen	338
Experimental esophageal cancer	631
Extraanatomic bypass	237
Extracorporeal circulation	117

F

Femoral head	287
Fibroblast	553
Finger	461
Five year survival	345

Flowmetry	594
Four zone formation	736
Free Radicals	742
Function curve	117

G

Galactosamine	580
Game-keepers' thumb	94
Gastric acidity	79
Gastric cancer	371
Gastric evacuation	79
Gastric mucosal blood flow	573
Gastric secretion	79
GH (growth hormone) secreting adenoma	756
Glioma	519
Gliomatosis cerebri	519
Glomerulosclerosis	721
Gore-Tex	594
Growth of the tumor	157

H

Hand	800
Head injury	106
Hemangioma	684
Hepatectomy	473, 485
Hepatic energy charge	473
hepatobiliary scintigraphy	338
High-performance liquid chromatography (HPLC)	3, 33, 379, 395
Histochemical method	653
Histological study	287, 447
Histometry	47
Hollander's hypothesis	653
Home hyperalimentation	551
Human NK cell	298
Hydrocephalus	695
Hyperthermia	703, 742
Hypothalamus	573

I

Idiopathic necrosis	287
Immunohistochemistry	756
Immunopotentiating agent	312
Infected aneurysm	237

Infection	800
Inferior vena caval injury	794
Intra-arterial infusion	271
Intracerebral hematoma	667
Intraluminal administration	703
Intraoperative radiotherapy	271
Intraosseous ganglion	457
Intravenous hyperalimentation	551, 672
In vivo kinetics	67
Iopamidol	232
Islet transplantation	721

J

Jaundice	653
----------------	-----

K

Kidney	644
--------------	-----

L

Left atrial myxoma	511
Ligament insertion	564
Limb-salvage procedure	271
Lipopolysaccharide	213
Liver cirrhosis	415
Liver function tests	473, 485
Liver mitochondria	580
Logarithmic gradient	306
Long Time survival	1
Lymphatic metastasis	171
Lymphatic system of the esophagus	171
Lymphoproliferative response	213

M

Macrophage migration inhibition test	345
Magnus method	644
Malaria	677
Massive small bowel resection	125
Medical Polymers	693
MEN type 1	527
Metabolites in human bile	779
Microangiogram	193
Microarchitecture of tumor vessels	193
Microwave Coagulation Therapy	324
Microwave immunotherapy	324

Microwave Surgery	662
Microwave tissue coagulation	786
Microwave Tissue Coagulator	662
Microwave Tumor Coagulation	324
Minimum inhibitory concentration	306
Modules	551
Moyamoya disease	463, 667
Multiple endocrine neoplasia (MEN)	527
Muscarinic cholinergic receptor	695

N

Neoplasm	684
Neoplasm metastasis	662
Nerve	461
Net flux	653
Neurotransmitter	695
Nicardipine	619
Nitrogen metabolism	125, 133
NK subpopulations	298
Nonfunctioning adenoma	756
Nonfunctioning (asymptomatic) multiple islet cell tumors of the pancreas	527
Non-ionic contrast medium	232
Non-specific immunity	345
Non-suture Microanastomosis	693
Nuclear DNA content	631
Nude mouse	221
Nutritional assessment	551

O

Open heart surgery	511
Operation	619
operative indication	415, 617
Operative risk	617
Oral administration of 0.5 mol glycine 300 ml	145
Organ lymphography	171
Osteomyelitis	800
Osteosarcoma	271

P

pH monitoring	79
Phospholipase A ₂	497
pH sensor	79
Pilonidal cyst	437

Pilonidal disease	437
Pilonidal sinus	437
Pituitary adenoma.....	756
Polyunsaturated fatty acids (PUFA)	33
Porta hepatis	47
portal hypertension	415
Postoperative complications	485
Postoperative pancreatic fistula	527
pregnancy	338
Probit analysis	617
progesterone	338
Pseudoaneurysm	463
Pseudocoarctation of the aorta	447
Pulmonary embolism	794
Punctiform ligament	736

R

Rabbit	553
Rat	695
Reconstruction of ligament	564
Reconstruction using Microcomputer	47
Recurrent vomiting	106
Regional cerebral blood flow	353
Reperfusion	353
reversibility.....	721
Rupture	447

S

Scalloped edge	94
Scanning electron microscope (SEM)	193
Scavengers	742
Science of prediction.....	617
Sensation	461
Sensibility	461
Sensitivity to Bleomycin	631
Serum aminogram	125
Serum CEA	433
Serum gastrin	145
Serum TPA	433
Slow Release Drug	693
Small peptide	125, 133
Somnolence	106
Soybean agglutinin	298
Specific anti-tumor immunity	345
Spleen	684

Splenic cyst	677
Steroid hormone	193
Stress ulcer	573, 653
Subarachnoid hemorrhage	573, 619
Sudden death	672
Supersensitivity	644
Surgical denervation	644
Synthetic Blood Vessel	693

T

T-330	133
T cell growth factor	67
Temperature sensitivity	298
Tendon allograft	273
Tenosynovitis	800
Tenoxicam	779
Tensile strength	564
TIA	807
Total acidity	145
Total Artificial Heart (TAH)	1
Total parenteral nutrition (TPN)	33
Transient bypass	447
Treatment of esophageal cancer	171
Trypsin inhibitor	497
T-tube	779
Tubular vacuolization	721
Tumor marker	433

U

Ulnar collateral ligament	736
Unconjugated bilirubin	3

V

Vascular smooth muscle	644
Vasospasm	619
Ventricular hemorrhage	667
Vertebral fracture	794
Vitamin E	312
V × 2 carcinoma	157
VX-2 tumor	183

W

Winn assay	312, 662
------------------	----------

X

Xenograft	221
-----------------	-----

第53巻 索引

人 名 索 引

A

赤木 正信…………… 117, 306
 青木 洋三…………… 338
 青田 正樹…………… 511
 青山 修…………… 662
 荒木 昌典…………… 117, 306
 荒巻 駿三…………… 94
 浅野 元和…………… 473, 485
 栗屋 梧老…………… 457, 800

D

土居偉瑛雄…………… 594

E

江川 博…………… 662

F

藤田 士朗…………… 447
 藤田 琢史…………… 447
 藤戸 健司…………… 695
 藤原 康典…………… 594
 福地 浩三…………… 145

G

魏 秀復…………… 742
 後藤 明彦…………… 415
 後藤 泰伸…………… 807

H

浜垣 仁…………… 437
 濱島 義博…………… 298, 672
 半田 譲二…………… 463, 519, 619, 667
 原 慶文…………… 232
 服部 彰…………… 287, 553
 林 勝知…………… 415
 林堂 元紀…………… 433
 挾間 章忠…………… 463, 519
 日笠 頼則…………… 125, 133, 232, 312, 345, 422, 447, 511
 日野 晃紹…………… 415

平岡 純一…………… 684
 平沢 泰介…………… 94, 273, 564, 736
 廣瀬 光…………… 447, 794
 本間 喜一…………… 631
 堀 泰祐…………… 67, 437
 堀尾 俊治…………… 594
 堀谷 喜公…………… 415
 星野 英明…………… 422

I

家田 勝幸…………… 433
 池原 進…………… 298, 672
 稲本 俊…………… 67, 133, 213, 312, 345, 422
 猪股裕紀洋…………… 672
 井上 秀治…………… 298
 入江 善一…………… 677
 石井 松溪…………… 794
 石川嘉市郎…………… 447
 伊藤 善朗…………… 573, 653

K

柿原美千秋…………… 684
 上條 純成…………… 807
 上村 賀彦…………… 695
 菅 典道…………… 67, 312, 437
 姜 裕…………… 807
 神崎 義雄…………… 594
 笠原 洋…………… 527
 勝見 正治…………… 338, 662, 684, 786
 川合 秀治…………… 527
 川村 寿一…………… 721
 川嶋 寛昭…………… 338
 木戸岡 実…………… 619
 金 盛彦…………… 422
 北角 泰人…………… 422
 北野 満…………… 511
 小林 展章…………… 125, 133, 422
 小林 康人…………… 662
 児玉 宏…………… 345
 康 権三…………… 433

鯉江 久昭	237
小泉 欣也	422
小西 裕	447, 511
河野 暢之	433, 684
小坂 篤	497
琴浦 良彦	271
工藤 堯史	237
熊田 馨	232, 511
国枝 篤郎	573, 653
栗林 恒一	786
車 勇	779
Küsswetter, Wolfgang	564, 736
久山 健	527
京嵐 和光	463

M

前田 迪郎	786
前谷 俊三	617
間嶋 正徳	422
牧野 耕治	422
丸橋 和弘	193
松田 文秀	457, 800
松田 捷彦	447, 511
松田 昌之	519, 619
松川 泰廣	47
松本 浩生	422
前川 正毅	457
見増 洋子	800
南 一明	447, 511, 794
三根 康毅	133, 422, 779
光武 洋子	800
三宅 英則	353
宮本 敏広	457, 800
宮本 義久	463, 667
宮田 暉夫	94, 273
水野 恵文	221, 371
森 一成	662
森 敬一郎	232
森 惟明	695
森本 秀樹	677
向原 純雄	133, 422, 779
村田喜代史	232

N

永井 祐吾	662
長嶺 慎一	422
永山 真紀	800
中川 昭十	117, 306
中島 久公	422
中島 芳郎	232
中元 光一	79
中村 敬夫	298, 672
中村 堯	273
中嶋 安彬	447
中洲 敏	619
中洲 庸子	619
中山 昇	67, 213
仁尾 義則	67
西脇 登	511
野田 秀樹	677
野口 博志	324, 662
野原 隆彦	677
野々村 修	573, 653

O

織田 祥史	807
尾形 誠宏	106
小川 博暉	794
大橋 広文	573, 653
大垣 和久	312, 345, 511
大串 直太	644
大嶋 寿海	117, 306
太田 正孝	433
岡 統三	684
岡林 均	594
鬼束 惇義	415
尾野 光市	433, 684
小野瀬好良	287
大谷 博	422
尾関 豊	415

S

斎藤 晃治	786
斎藤 信雄	157, 171
榊田喜三郎	94, 273
酒本喜与志	306

坂田 一記	573, 653
佐藤 学	463
佐藤 友信	33, 133, 379, 395, 422
里村 紀作	422, 672
瀬戸山元一	133, 422, 779
椎野 顯彦	463, 519, 667
四方 義朗	94, 273
嶋田 一郎	447
嶋田 浩介	338
嶋田 裕	816
清水 城司	298
清水 克時	457, 800
篠原 洋伸	644
白羽 誠	527
白川 和代	800
庄司 繁市	786
須田 金弥	519
須藤 峻章	527
鈴木 堅二	287
鈴木 孝幸	779

T

田伏 克惇	662, 684, 786
高橋健志郎	794
高橋 裕	3
高三 秀成	816
高谷 俊一	237
武智 秀夫	786
田辺 博	415
田中 紘一	672
田中 正彦	237
谷口 勝俊	433, 684
谷村 弘	125, 133, 379, 395, 422, 551, 779
龍田 憲和	1, 447, 511, 794
戸部 隆吉	721
壺井 和彦	232

U

内田 憲一	580
内山 哲史	703
上羽 康夫	461
上本 伸二	511
上村 賀彦	695
上野 洋一	117, 306
梅村 博也	527

W

脇田 重明	457, 800
渡辺 寛	415
渡辺 一良	619
渡辺 裕	794
Wirth, J. Carl	564

Y

山田 直樹	415
山田 幸和	527
山上 達人	756
山口 勝雄	594
山口 和哉	433
山本 真二	433
山本 俊二	232
山本 豊城	106
山本 剛史	721
山崎 信保	67
山上 裕機	662, 786
矢野 好弘	415
安永 敏美	312
安富 徹	422
米川 泰弘	693
吉田 修	721
四元 文明	779
湯川 裕史	433
尹 光俊	422

物 件 索 引 (カタカナ表示の物件はそのローマ字表記にしたがった)

B

バルビツール剤	573
バルンカテテル	594
ビリルビン石	3
ビルロート工法	145
ビルロートⅡ法	145
微小血管造影	193
ビタミンE	312
ブレオマイシン	703
ブレオマイシン感受性	631

C

CDP コリン	497
知覚	461
窒素代謝	125, 133
長期生存	1
張力	564
中心静脈栄養	672
中枢性ケトン症	106
C18:1 異性体	395
⁵¹ Cr 標識	67
CT スキャン	519

D

大腸癌	371, 433
大腿骨頭	287
電解質	653
電氣的細動	117
電子顕微鏡	684
DNA ヒストグラムパターン	631
ドコサヘキサエノイン酸 (DHA)	378, 395
動脈バイパス手術	237
動脈閉塞	237
動脈内注入療法	271
動脈瘤様拡大	447
同種臍移植	94
Dubost 切開法	511

E

<i>Eikenella corrodens</i>	800
エイコサペンタエノイン酸 (EPA)	378, 395
栄養アセスメント	551

エネルギー代謝	580
エレメンタル・ダイエット	33
エストロゲン	338

F

ファイブプロブラスト	553
腹腔動脈造影	684
フリーラジカル	742

G

外側側副靱帯損傷	94
癌転移	157
癌特異的免疫能	345
ガラクトサミン	580
外科的除神経	644
ゴアテックス	594
五年生存率	345
グリオマトーシス	519
凝固法	786

H

肺塞栓症	794
ハイパーサーミア	742
反復性嘔吐	106
破裂	447
非抱合型ビリルビン	3
非イオン性造影剤	232
肘関節尺側々副靱帯	736
非解剖的バイパス	237
比較交叉試験	133
非機能性下垂体腺腫	756
非機能性(無症候性)多発脾島腫瘍	527
脾嚢胞	677
必須脂肪酸 (EFA) 欠乏症	33, 378, 395
非特異的免疫能	345
ヒト NK 細胞	298
ヒト胆汁中代謝物	779
脾臓	684
ホスホリパーゼ A ₂	497

I

一時的バイパス	447
胃液	653

胃液分泌	79
胃液総酸度	145
胃癌	371
一過性脳虚血発作	807
胃粘膜血流量	573
イオパミドール	232
胃酸度	79
異種移植腫瘍	221
医用高分子	693

J

自家腱移植	94
実験食道癌	631
腎	644
人工血管	693
靱帯付着部	564
靱帯再建術	564
自宅栄養法	551
徐放性製剤	693
受動免疫療法	67
術中照射	271
術後合併症	485
術後脾液瘻	527

K

過敏性	644
下大静脈損傷	794
化学療法	703
可逆性	721
開心術	511
核 DNA 量	473
肝エネルギーチャージ	631
肝機能検査	473, 485
肝硬変	415
肝ミトコンドリア	580
肝門部	47
感染性動脈瘤	237
感染症	800
肝切除	473, 485
患肢温存療法	271
肝・胆道シンチグラフィ	338
完全人工心臓	1
完全静脈栄養法	33
カルバイン	213

カルパスタチン	213
カルシウムイオン	3
カルシウム拮抗剤	619
仮性大動脈縮窄症	447
仮性動脈瘤	463
下垂体腺腫	756
血中エネルギー基質	473
血中ケトン体比	473, 485, 580
経腸栄養剤	378
経腸的高カロリー投与	551
傾眠	106
血管平滑筋	644
血管腫	684
血管造影	232
血行再建	237
腱同種移植	273
腱鞘炎	800
腱癒着	273
血清アミノグラム	125
血清 CEA	433
血清中 CET 濃度	306
血清ガストリン	145
血清 TPA	433
結合実験	695
血流再開	353
危険閾値	617
抗原性	273
抗凝固療法	807
高カロリー輸液	551
コンカナバリン A	213
コラーゲン サブストレート	553
コリン作動性受容体	695
コロニー形式	371
抗生物質の適正投与量	306
抗腫瘍効果	324
高速液体クロマトグラフィー	3, 33, 378, 395
骨移植	287
骨内ガングリオン	457
骨肉腫	271
骨髓	553
骨髓炎	800
クモ膜下出血	573, 619
クロノジェックアッセイ	221, 371
局所脳血流量	353

急性肝不全	580
急性膀胱炎	497

M

マグダス法	644
マイクロ波外科手術	662
マイクロ波凝固治療	324
マイクロ波凝固装置	662
マイクロ波免疫治療	324
マイクロ波腫瘍凝固	324
マイクロ波組織凝固法	786
マイクロコンピューターによる立体構築	47
マクロファージ遊走阻止試験	345
慢性硬膜下血腫	807
マラリア	677
MEN 第1型	527
免疫賦活剤	312
免疫組織化学	756
モジュール	551
門脈圧亢進症	415
0.5モルグリシン 300 ml 経口負荷	145
毛巣嚢胞	437
毛巣嚢孔	437
毛巣疾患	437
モヤモヤ病	463, 667
無縫合血管吻合	693
無酸素停止	117

N

内分泌学的検討	756
内逆内投与	703
内シャント造設術	594
ニカルジピン	619
妊娠	338
NK サブポピュレーション	298
脳動脈攣縮	619
脳動脈瘤	463, 619
脳エネルギー代謝	353
脳浮腫	353
脳血管障害	807
脳虚血	353
脳内出血	463, 667
脳梁血腫	667
脳室内出血	667

嚢腫状陰影	457
脳腫瘍	519
ヌードマウス	221
尿細管空泡変性	721
乳癌	345

O

黄疸	653
温度感受性	298
温熱療法	703

P

pH 電極	79
pH 測定	79
プロビット解析	617
プロゲステロン	338

R

ラット	695
リンパ球幼若化反応	213
リンパ節転移	171
臨床応用	1
リポポリサッカライド	213
流量測定	594

S

左房粘液腫	511
細胞培養	553
細胞障害	742
最小発育阻止濃度	306
成分栄養剤	125, 133
成長ホルモン産生下垂体腺腫	756
制癌剤感受性	221, 371
生体内動態	67
石灰沈着	677
先天性胆道拡張症	338
糸球体硬化	721
シメチジン	653
心エコー図	511
神経	461
神経伝達物質	695
神経膠腫	519
神経終末	461
心機能曲線	117

心タンポナーデ	672
心停止	117
視床下部	573
四層形成	736
小腸広範囲切除	125
食道癌治療	171
食道癌モデル	157
食道静脈瘤	415
食道離断術	415
食道リンパ系	171
食道腫	157, 171, 631, 703
食物通過	79
小児	106
手術	619
手術リスク	617
手術適応	415, 617
腫瘍	684
腫瘍微細血管構築	193
腫瘍マーカー	433
腫瘍転移	662
腫瘍増殖	157
ソイビーンアグルチニン	298
塞栓症	511
走査電顕	193
組織学的検討	287
組織化学的方法	644
組織計測	47
組織診断	447
組織適合性	273
総胆管嚢腫	816
膵管胆道合流異常	816
膵島移植	721
水頭症	695
スカベンジャー	742
スキャン	816
ステロイドホルモン	193
ストレス潰瘍	573, 653

T

T-330	133
多発膵島腫瘍核出術	527
体外循環	117, 306

対数勾配	306
多価不飽和脂肪酸	33
多内分泌腺腫瘍症	527
胆道癌	816
胆道閉鎖症	47
胆汁中排泄	779
胆汁酸	3
胆汁性肝炎	497
胆管	47
胆嚢摘除術	779
端側吻合	594
T-チューブ	779
手	800
低分子ペプチド	125, 133
点状靱帯付着	736
テノキシカム	779
手の舟状骨	457
頭部外傷	106
特発性壊死	287
糖尿病性腎病変	721
トリプシンインヒビター	497
突然死	672
T細胞増殖因子	67
椎骨骨折	794

U

兎	553
---	-----

V

V ₂ カルチノーマ	157
VX-2 腫瘍	193

W

Winn 中和テスト	312
Winn 検定	662

Y

予測の科学	617
指	461
遊離型バルーンカテーテル	693

Z

臓器リンパ系造影	171
頭蓋内血腫	807

日本外科宝函購読・投稿規定（昭. 55. 3. 改正）

- 本誌は毎年1月, 3月, 5月, 7月, 9月および11月の各月1日に発行する。状況により臨時増刊を発行する。
- 予約購読料は昭和56年度より年額5,000円（送料を含む）とし、分売は1冊900円とする。予約購読希望者は1年間購読料を添え日本外科宝函編集部に申し込まれたい。
- 掲載論文の著者および共著者は本誌予約購読者でなければならない。
- 投稿原稿は編集者において必要と認める場合、加筆・訂正することがある。
- 原稿は横書きとし、新かなづかいを用いること。欧文はすべてタイプライターを使用されたい。
- 原稿の長さはおよそ下記の限度とし、和文原稿には欧文表題および欧文抄録、欧文原稿には和文表題および和文抄録を添付されたい。なおこの他に欧文和文原稿とも100 words 以内の欧文抄録を添付されたい。原著論文, 綜説, 臨床, 400字詰40枚以内（図表共）症例報告, 研究速報, 400字詰15枚以内（図表共）
- 原稿の用語中、欧文固有名詞の頭文字は大文字を、数字は原則としてアラビア数字を使用し、日本語化した外国語は片かなで書くこと、欧文中の人名にはアンダーラインを引くこと（文献を除く）。
- 数量の単位は下記の例による。
例：m, cm, mm, ml, kg, g, °C, μ , %, pH など。
- Key words 日本語, 英語のそれぞれ5語を選定し、表題の下に記入すること。また欧文で文献請求宛名（Present address）を記入されたい。著者の所属は正式名称に従われたい。
- 挿画、図などは白紙または青色方眼紙に黒で清書し、直ちに凸版製作可能な状態で送付されたい（学会発表などのスライド原稿は、太字を用いることが多いため不適当である）。その挿入位置は原稿に記入のこと。

○表、写真などは、すべて別紙に記入もしくは添付し、挿入箇所を原稿に記入のこと。

○引用文献は一括して原稿末尾に記載する。原則として Index Medicus に準じアルファベット順に並べ、日本語文献も筆頭者のローマ字名のアルファベット順に並べること、著者名は2名までとし、その後はその他として省略する。

例。

- 1) Faris TD, Dkihans AJ, et al: Radioisotope scanning in auxiliary liver transplantation. Surg Gyn Obst 123: 1261-1273, 1966.
- 2) 三宅 儀: 副腎皮質ホルモンの測定と臨床。最新医学 6: 769-782, 昭26.
- 3) Sissons HA: The growth of bone. In The Biochemistry and Physiology of Bone edited by Bourne. GH, New York, Academic Press Inc 1956, p. 72.
- 4) 所 安夫: 脳腫瘍。東京, 医学書院, 昭34.
- 5) Wolf S and Wolf HG: Human Gastric Function, London, Oxford University Press, 1943.

○掲載料は1頁6,000円, 図表, 写真, アート紙の使用, コロタイプ, カラー図版などは著者の実費負担をする。

○別刷希望の場合は、投稿と同時に希望部数を申し込まれたい。別刷は1頁20円を申しうける。

○原稿、図表は必ずコピーを一部添付し送付されたい。

○原稿は完全なものとして御送付願いたい。著者校正の際における加筆訂正は認めない。

○原稿は書留郵便で下記編集室宛に送付されたい。原稿が当編集室へ到着した日付を受付日とする。

○なお原則として原稿は返却しない。

〒606 京都市左京区聖護院川原町54

京都大学医学部外科整形外科学教室

日本外科宝函編集室宛

TEL (075) 751-3659

昭和58年12月20日印刷

昭和59年1月1日発行

編集兼発行者

京都市左京区聖護院川原町54

半田肇

印刷者

京都市上京区下立売通小川東入

中西亨

印刷所

京都市上京区下立売通小川東入

中西印刷株式会社

京都大学医学部外科整形外科学教室

発行所

日本外科宝函編集室

代表者 半田肇

(振替口座 京都 4-3691)

本誌に掲載された論文の無断転載を禁じます。

ARCHIV
Für
Japanische Chirurgie

Bd. 53 Nr. 1 Jan. 1, 1984

日本外科学宝函

第 53 卷 第 1 号

昭和59年1月1日発行

CHIRURGISCHE UNIVERSITAETSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chir)

京都大学医学部外科整形外科学教室内

(日 外 宝)

日本外科学宝函編集室

消炎・出血抑制・膿液分解作用 を有するLysozyme製剤！

健保適用



リトゼ 錠(10mg・30mg・50mg) 顆粒(10倍)

■適応症

- 慢性副鼻腔炎
- 呼吸器疾患に伴う喀痰喀出困難
- 小手術時の術中術後出血(歯科、泌尿器科領域)
- 歯槽膿漏症(炎症型)の緩解

リゾチームとして初めての
シロップ剤

小児用・消炎酵素剤

リトゼ シロップ

■使用上の注意 本剤ご使用の際は添付文書をよくご覧下さい。



日本新薬KK

京都市南区西大路八条

ARCHIV
Für
Japanische Chirurgie

Bd. 53 Nr. 2 März 1, 1984

日本外科宝函

第 53 卷 第 2 号

昭和59年3月1日発行

CHIRURGISCHE UNIVERSITAETSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chlr)

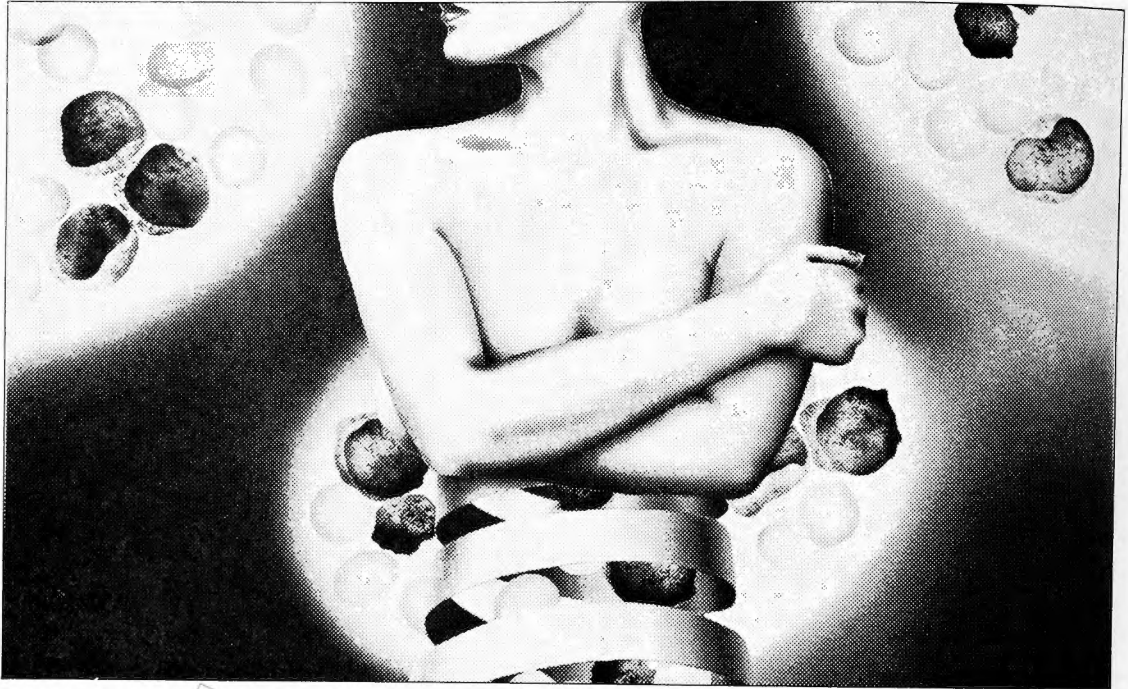
京都大学医学部外科整形外科学教室内

(日 外 宝)

日本外科宝函編集室

Cylocide

健保適用



トピックス 白血病に対する
Ara-C療法の新たな展開 (PART II)

代謝拮抗剤 Ara-C製剤

キロサイド® 注 劇 要指

〈シトシンアラビノシド注〉20mg・40mg・60mg

第42回日本癌学会(1983・10月名古屋市)、第25回日本臨床血液学会(1983・10月東京都)において
分化誘導療法?などのAra-Cの新しい投与方法による症例が多数発表され注目を集めました。

〈この件に関する資料は弊社、学術部宛に御請求下さい。〉

〈適応症〉

■急性白血病

急性白血病(赤白血病、慢性骨髄性白血病の急性転化例を含む。)

■癌 腫

消化器癌(胃癌、胆のう癌、胆道癌、脾癌、肝癌、結腸癌、直腸癌等)、肺癌、乳癌、
女性性器癌(子宮癌、卵巣癌等)等。但し他の抗腫瘍剤(5-フルオロウラシル、マイトマイシンC、シクロホスファミド、
クロモマイシンA₃、アモプテリン、ビンクリスチン、ビンブラスチン等)と併用する場合に限る。

※用法・用量、使用上の注意は添付文書をご参照ください。



日本新薬

京都市南区西大路通八条下ル

ARCHIV

Für

Japanische Chirurgie

Bd. 53 Nr. 3 Mai 1, 1984

日本外科宝函

第 53 卷 第 3 号

昭和59年5月1日発行

CHIRURGISCHE UNIVERSITAETSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chir)

京都大学医学部外科整形外科学教室内

(日 外 宝)

日本外科宝函編集室

消炎・出血抑制・膿液分解作用 を有するLysozyme製剤！



健保適用

リトゼ錠(10mg・30mg・50mg) 顆粒(10倍)

■適 応 症

- 慢性副鼻腔炎
- 呼吸器疾患に伴う喀痰喀出困難
- 小手術時の術中術後出血(歯科、泌尿器科領域)
- 歯槽膿漏症(炎症型)の緩解

リゾチームとして初めての
シロップ剤

小児用・消炎酵素剤

リトゼ シロップ

■使用上の注意 本剤ご使用の際は添付文書をよくご覧下さい。



日本新薬KK

京都市南区西大路八条

ARCHIV
Für
Japanische Chirurgie

Bd. 53 Nr. 4 Juli 1, 1984

日本外科宝函

第 53 卷 第 4 号

昭和59年7月1日発行

CHIRURGISCHE UNIVERSITAETSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chir)

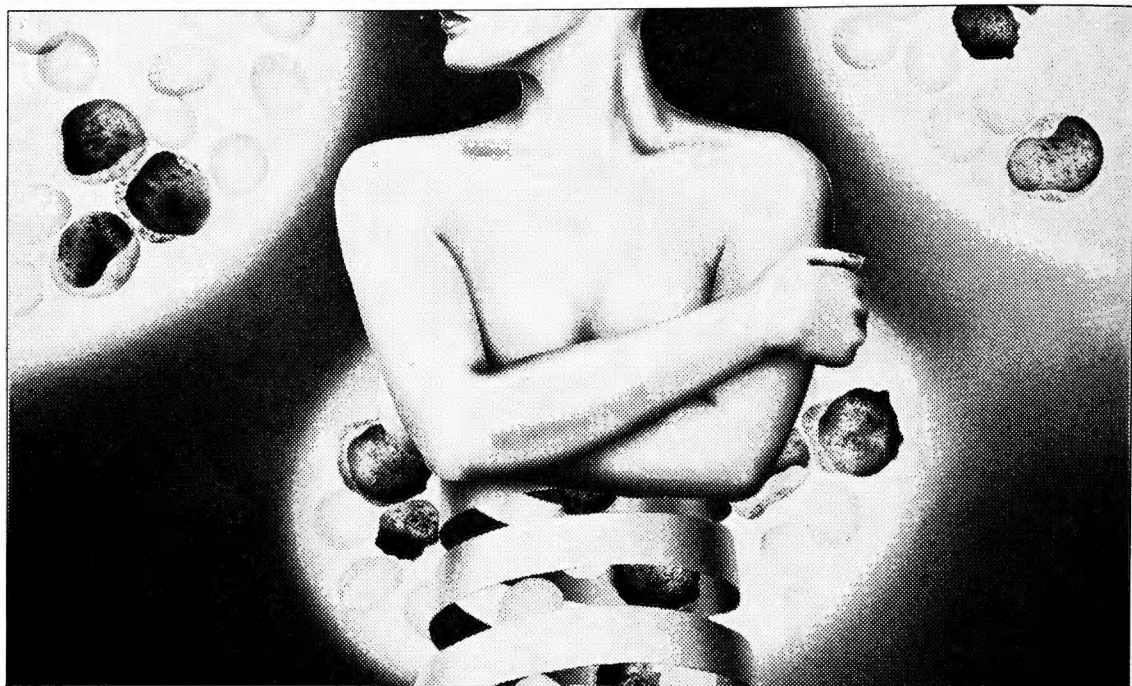
京都大学医学部外科整形外科学教室内

(日 外 宝)

日本外科宝函編集室

Cylocide

健保適用



トピックス 白血病に対する
Ara-C療法の新たな展開 (PART II)

代謝拮抗剤 Ara-C製剤

キロサイド® 注 劇 要指

〈シトシンアラビノシド注〉20mg・40mg・60mg

第42回日本癌学会(1983・10月名古屋市)、第25回日本臨床血液学会(1983・10月東京都)において
分化誘導療法?などのAra-Cの新しい投与方法による症例が多数発表され注目を集めました。

〈この件に関する資料は弊社、学術部宛に御請求下さい。〉

〈適応症〉

■急性白血病

急性白血病(赤白血病、慢性骨髄性白血病の急性転化例を含む。)

■癌 腫

消化器癌(胃癌、胆のう癌、胆道癌、脾癌、肝癌、結腸癌、直腸癌等)、肺癌、乳癌、
女性性器癌(子宮癌、卵巣癌等)等。但し他の抗腫瘍剤(5-フルオロウラシル、マイトマイシンC、シクロホスファミド、
クロモマイシンA₃、アメトプテリン、ビンクリスチン、ビンブラスチン等)と併用する場合に限る。

※用法・用量、使用上の注意は添付文書をご参照ください。



日本新薬

京都市南区西大路通八条下ル

日本外科宝函購読・投稿規定（昭. 55. 3. 改正）

- 本誌は毎年1月, 3月, 5月, 7月, 9月および11月の各月1日に発行する。状況により臨時増刊を発行する。
- 予約購読料は昭和56年度より年額5,000円（送料を含む）とし、分売は1冊900円とする。予約購読希望者は1年間購読料を添え日本外科宝函編集部に申し込まれたい。
- 掲載論文の著者および共著者は本誌予約購読者でなければならない。
- 投稿原稿は編集者において必要と認める場合、加筆・訂正することがある。
- 原稿は横書きとし、新かなづかいを用いること。欧文はすべてタイプライターを使用されたい。
- 原稿の長さはおおよそ下記の限度とし、和文原稿には欧文表題および欧文抄録、欧文原稿には和文表題および和文抄録を添付されたい。なおこの他に欧文原稿とも100 words 以内の欧文抄録を添付されたい。原著論文、綜説、臨床、400字詰40枚以内（図表共）症例報告、研究速報、400字詰15枚以内（図表共）
- 原稿の用語中、欧文固有名詞の頭文字は大文字を、数字は原則としてアラビア数字を使用し、日本語化した外国語は片かなで書くこと、欧文中の人名にはアンダーラインを引くこと（文献を除く）。
- 数量の単位は下記の例による。
例：m, cm, mm, ml, kg, g, °C, μ, %, pH など。
- Key words 日本語、英語のそれぞれ5語を選定し、表題の下に記入すること。また欧文で文献請求宛名（Present address）を記入されたい。著者の所属は正式名称に従われたい。
- 挿画、図などは白紙または青色方眼紙に黒で清書し、直ちに凸版製作可能な状態で送付されたい（学会発表などのスライド原稿は、太字を用いることが多いため不適当である）。その挿入位置は原稿に記入のこと。

○表、写真などは、すべて別紙に記入もしくは添付し、挿入箇所を原稿に記入のこと。

○引用文献は一括して原稿末尾に記載する。原則として Index Medicus に準じアルファベット順に並べ、日本語文献も筆頭者のローマ字名のアルファベット順に並べること、著者名は2名までとし、その後はその他として省略する。

例。

1) Faris TD, Dkians AJ, et al: Radioisotope scanning in auxiliary liver transplantation. Surg Gyn Obst 123: 1261-1273, 1966.

2) 三宅 儀：副腎皮質ホルモンの測定と臨床。最新医学 6：769-782, 昭26.

3) Sissons HA: The growth of bone. In The Biochemistry and Physiology of Bone edited by Bourne. GH, New York, Academic Press Inc 1956, p. 72.

4) 所 安夫：脳腫瘍。東京、医学書院、昭34.

5) Wolf S and Wolf HG: Human Gastric Function, London, Oxford University Press, 1943.

○掲載料は1頁6,000円、図表、写真、アート紙の使用、コロタイプ、カラー図版などは著者の実費負担をする。

○別刷希望の場合は、投稿と同時に希望部数を申し込まれたい。別刷は1頁20円を申しつける。

○原稿、図表は必ずコピーを一部添付し送付されたい。

○原稿は完全なものとして御送付願いたい。著者校正の際における加筆訂正は認めない。

○原稿は書留郵便で下記編集室宛に送付されたい。原稿が当編集室へ到着した日付を受付日とする。

○なお原則として原稿は返却しない。

〒606 京都市左京区聖護院川原町54

京都大学医学部外科整形外科教室内

日本外科宝函編集室宛

☎ (075) 751-3659

昭和59年6月20日印刷

昭和59年7月1日発行

編集兼発行者

京都市左京区聖護院川原町54

半

田

肇

京都市上京区下立売通小川東入

印刷者

中

西

亭

京都市上京区下立売通小川東入

印刷所

中

西

印刷株式会社

京都大学医学部外科整形外科教室

発行所

日本外科宝函編集室

代表者

半

田

肇

(振替口座 京都 4-3691)

本誌に掲載された論文の無断転載を禁じます。

ARCHIV
Für
Japanische Chirurgie

Bd. 53 Nr. 5 Sept. 1, 1984

日本外科学会

第 53 卷 第 5 号

昭和59年9月1日発行

禁 帯 出

到着後 1ヶ月間

CHIRURGISCHE UNIVERSITÄTSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chlr)

京都大学医学部外科整形外科学教室

(日 外 宝)

日本外科学会編集室

消炎・出血抑制・膿液分解作用 を有するLysozyme製剤！



リトゼ 錠(10mg・30mg・50mg) 顆粒(10倍)

■適 応 症

- 慢性副鼻腔炎
- 呼吸器疾患に伴う喀痰喀出困難
- 小手術時の術中術後出血(歯科、泌尿器科領域)
- 歯槽膿漏症(炎症型)の緩解

リゾチームとして初めての
シロップ剤

小児用・消炎酵素剤

リトゼ シロップ

■使用上の注意 本剤ご使用の際は添付文書をよくご覧下さい。



日本新薬KK

京都市南区西大路八条

日本外科学会購読・投稿規定（昭. 55. 3. 改正）

- 本誌は毎年1月, 3月, 5月, 7月, 9月および11月の各月1日に発行する。状況により臨時増刊を発行する。
- 予約購読料は昭和56年度より年額 5,000円（送料を含む）とし、分売は1冊 900円とする。予約購読希望者は1年間購読料を添え日本外科学会編集部に申し込まれたい。
- 掲載論文の著者および共著者は本誌予約購読者でなければならぬ。
- 投稿原稿は編集者において必要と認める場合、加筆・訂正することがある。
- 原稿は横書きとし、新かなづかいを用いること。欧文はすべてタイプライターを使用されたい。
- 原稿の長さはおよそ下記の限度とし、和文原稿には欧文表題および欧文抄録、欧文原稿には和文表題および和文抄録を添付されたい。なおその他に欧文原稿とも 100 words 以内の欧文抄録を添付されたい。原著論文、総説、臨床、400字詰40枚以内（図表共）症例報告、研究速報、400字詰15枚以内（図表共）
- 原稿の用語中、欧文固有名詞の頭文字は大文字を、数字は原則としてアラビア数字を使用し、日本語化した外国語は片かなで書くこと、欧文中の人名にはアンダーラインを引くこと（文献を除く）。
- 数量の単位は下記の例による。
例：m, cm, mm, ml, kg, g, °C, μ, %, pH など。
- Key words 日本語、英語のそれぞれ5語を選定し、表題の下に記入すること。また欧文で文献請求宛名（Present address）を記入されたい。著者の所属は正式名称に従われたい。
- 挿画、図などは白紙または青色方眼紙に黒で清書し、直ちに凸版製作可能の状態ですべて送付されたい（学会発表などのスライド原稿は、太字を用いることが多いため不適当である）。その挿入位置は原稿に記入のこと。

○表、写真などは、すべて別紙に記入もしくは添付し、挿入箇所を原稿に記入のこと。

○引用文献は一括して原稿末尾に記載する。原則として Index Medicus に準じアルファベット順に並び、日本語文献も筆頭者のローマ字名のアルファベット順に並べること、著者名は2名までとし、その後はその他として省略する。

例。

1) Faris TD, Dkians AJ, et al: Radioisotope scanning in auxiliary liver transplantation. Surg Gyn Obst 123: 1261-1273, 1966.

2) 三宅 儀：副腎皮質ホルモンの測定と臨床。最新医学 6：769-782, 昭26.

3) Sissons HA: The growth of bone. In The Biochemistry and Physiology of Bone edited by Bourne. GH, New York, Academic Press Inc 1956, p. 72.

4) 所 安夫：脳腫瘍。東京、医学書院、昭34.

5) Wolf S and Wolf HG: Human Gastric Function, London, Oxford University Press, 1943.

○掲載料は1頁6,000円、図表、写真、アート紙の使用、コロタイプ、カラー図版などは著者の実費負担とする。

○別刷希望の場合は、投稿と同時に希望部数を申し込まれたい。別刷は1頁20円を申しつける。

○原稿、図表は必ずコピーを一部添付し送付されたい。

○原稿は完全なものとして御送付願いたい。著者校正の際における加筆訂正は認めない。

○原稿は書留郵便で下記編集室宛に送付されたい。原稿が当編集室へ到着した日付を受付日とする。

○なお原則として原稿は返却しない。

〒606 京都市左京区聖護院川原町54

京都大学医学部外科整形外科教室

日本外科学会編集室宛

TEL (075) 751-3659

昭和59年8月20日印刷

昭和59年9月1日発行

編集兼発行者

京都市左京区聖護院川原町54

半

田

肇

印刷者

京都市上京区下立売通小川東入

中

西

亨

印刷所

京都市上京区下立売通小川東入

中

西

印刷株式会社

京都大学医学部外科整形外科教室

発行所

日本外科学会編集室

代表者

半

田

肇

(振替口座 京都 4-3691)

本誌に掲載された論文の無断転載を禁じます。

ARCHIV
Für
Japanische Chirurgie

Bd. 53 Nr. 6 Nov. 1, 1984

日本外科学宝函

第 53 卷 第 6 号

昭和59年11月1日発行

CHIRURGISCHE UNIVERSITAETSKLINIK
KYOTO JAPAN

(Arch Jpn Chlr)

京都大学医学部外科整形外科学教室内

(日 外 宝)

日本外科学宝函編集室

消炎・出血抑制・膿液分解作用 を有するLysozyme製剤！

健保適用



リトゼ 錠(10mg・30mg・50mg) 顆粒(10倍)

■適 応 症

- 慢性副鼻腔炎
- 呼吸器疾患に伴う喀痰喀出困難
- 小手術時の術中術後出血(歯科、泌尿器科領域)
- 歯槽膿漏症(炎症型)の緩解

リゾチームとして初めての
シロップ剤

小児用・消炎酵素剤

リトゼ シロップ

■使用上の注意 本剤ご使用の際は添付文書をよくご覧下さい。



日本新薬KK

京都市南区西大路八条

故青柳安誠先生三回忌追悼講演会

昭和59年4月1日

於 京 都 ホ テ ル



開 会 の 辞

日 笠 頼 則

定刻がまいりましたので、ただ今から故青柳安誠先生の3回忌の追悼講演会を始めさせていただきますことにいたします。

皆様方には、遠路わざわざ御多忙のなかをご臨席たまわりまして大変ありがとうございます。心から厚くお礼申し上げます。

本日は、これから、青柳安誠先生がご生前、特にゆかりの深かりし、中山恒明先生、榎 哲夫先生、宮本 忍先生及び長石忠三先生の四先生に、ご生前の先生を偲び、追悼のご講演をそれぞれたまわることになっております。ご静聴のほど、お願い申し上げます。

さきに、故鳥潟隆三先生がお亡くなりになりました際、今は亡き青柳安誠先生と荒木千里先生の門下生の両教授がご相談になられまして、形は簡素を旨とし、心のこもったものにいたしたいというご主旨のもとに、故鳥潟隆三先生の追悼講演会を京都大学医学部の旧外科講堂でとり行なわれましたが、それにならしまして、このたびの故青柳安誠先生の追悼講演会も亦そのようにとり行なわせていただきたいとの教室内の意向を四先生にご相談申し上げましたところ、快くそれにご賛同たまわり、かつそれをお引き受けいただきました。感謝の他ございません。しかも、四先生には、第84回日本外科学会総会終了の翌日の本日まで、大変お疲れのところをわざわざ引き続き京都にご滞在いただきまして、貴重なご講演をそれぞれ本日たまりえますことになりましたことは、私共門下生の感激、これにすぎるものはございません。衷心より厚く門下生を代表して四先生にお礼を申し上げます。

また、私事で大変恐縮に存じますが、私は本4月1日付けをもちまして京都大学を去らせていただくことになっておりますが、本日それを安んじて迎えられるのも、四先生の温いお心づかいをいただけたればこそと、そのご温情の有難さをつくづくとかみしめさせていただいております。

なお、本日のご司会は、教室の大先輩で、長く日本外科学会の評議員、さらには同学会の総合調整特別委員会及び保険診療委員会の委員をお務めいただいております杉本雄三先生をお願い申し上げることになっております。

先生は大学にご在籍中は青柳安誠先生のもとで病棟主任を，先生が関電病院の病院長をいたされておりました間は同院の副院長を，さらに先生の病院長ご勇退後は同院の病院長をそれぞれ立派にお務めいただきましたが，それにもまして，青柳安誠先生が病の床に伏されまして以来というものは，7年間の長きにわたり昼夜をわかつたず，先生をお見守り願い，かつ手厚いご看護をたまわりました先生でございます．そのような意味で，杉本雄三先生こそ，教室関係者のなかでも，とりわけ故青柳安誠先生とはゆかりの深い先生でございます．

どうか先生，よろしくご司会をお願い申し上げます．

簡単ではございますが，追悼講演会にうつるにさきだちまして，ひとことご挨拶申し上げますさせていただきました．

司 会

杉 本 雄 三

唯今、紹介にあずかりました杉本でございます。私が司会という大役を仰せ付かったのは、今、日笠先生が申されましたように、最後まで、青柳先生と御一緒したということからかと思います。

私にとっては、大変光栄に存じております。

今、日笠先生が申されました様に、今日、御講演をお願いしました四先生は、いずれも教室とは、切っても切れない縁の深い御方達であります。それと同時に、日本外科学会にとりましても、偉大な先生の御方達です。そうした先生方を、御紹介申し上げますわけではありますが、その御業績、国内外での御活躍、受けられた栄誉、称号、果たされた役職等は、それはあまりにも大きく、多方面にわたりそして多彩絢爛豪華と申しますか短かい時間ではつくせません。

貴重な時間でございますので、そういったことは一切省略し、最小限の御略歴だけに留めさせていただく、そういう無礼をお許し下さるのであれば、幸いと存じます。

時間も限られており、貴重な時間でございますので、早速始めさせていただきます。

宮本 忍先生御紹介

最初に宮本先生お願いします。一言、先生を御紹介申し上げます。

先生は、静岡県で、明治44年にお生まれになっております。浜松一中、一高を経て、東大医学部を昭和12年に御卒業になり、直ちに、大槻外科に御入局なされ、昭和15年傷慰軍人東京療養所勤務、通称、清瀬であります。21年には、同じ場所でありますけれど、名前が国立東京療養所と変わり、同外科医長におなりになり、29年欧米出張、3回の国際胸部外科学会会議に御出席になっておられます。

31年、日本大学医学部教授、その間、胸部外科学会長、医学総会総合特別講演などで種々、御活躍なさり、51年に定年退職されまして、日本大学総合科学研究所教授、52年に日本大学名誉教授になっておられます。

かいつまんで申し上げますと、先生と青柳先生との出会いは、私が、先生に、お伺いしているかぎりでは、終戦前後文部省の総合医学研究所外科部会の班長を青柳

先生がおやりになっていた関係上、長石先生や宮本先生たちともども、胸部外科の外科療法に御苦心なされている間に、交流が生まれたものと思われます。

そして、昭和23年、その設立にこぎつけた日本胸部外科学会は、大槻会長を第1回会長、青柳先生を第2回会長として発足して以来、今日の輝かしい、歴史をみるのであります。

当時の先生の胸部外科の御活躍、お仕事は私達にとって、目をみはるものがありました。そして、それは、同時に私達後進の前途を照らす灯でもあり憧れでもありました。青柳先生の御言葉の端々から、宮本先生の御活躍の噂をよくお聞きしているのでありますが、私事で恐縮ですけど、何時か、九大で学会があった時、豊後の竹田城趾で、先生が奥様と御一緒されている姿をみまして、私は畏敬の念で、遠くから眺め、「私もあの様になりたい。」と憧れたことがありました。

先生は、又一外科医としてだけではなく、文学的御造詣にも、非常に深くあらせられましてライフ・ワークとして医学思想史を、お書きになり、その中でも、私達の目を惹いたのは、森鷗外の医学と文学という、鷗外が軍医総監だけでなく、ヒューマニティの面に、スポットをあてられたその視野の広さ、深さに感銘を受けたことを覚えております。

こうして先生とのかかわりの深いそして、胸部外科をライフ・ワークとして、歩まれた先生のおはなしを拝聴することは私達にとってこの上もない喜びであると思います。どうか先生、よろしくお願いいたします。

先生、ありがとうございました。やはり、医学思想史に述べられましたように、鷗外を先生が幅広い立場から解明されたように、シャープに、そして又長い長い苦難の歴史と、青柳先生に対するお気持など簡潔な御言葉で賜りまして、感激しております。ありがとうございました。

榎 哲夫先生御紹介

それでは、二番目に、榎先生、お願いします。榎先生について一言ご紹介申し上げます。

先生は、明治41年、宮城県でお生まれになっております。昭和8年に、東北帝国大学を御卒業、直ちに杉村外科に入局されて、腎結核をお仕事にされ、14年助教授、17年から中国の、当時は丁度、日中戦争であります、上海付近の無錫普仁病院に

赴任出張され、約2年間そこで研究されております。20年に、秋田県立女子医専の教授、24年に弘前大学医学部教授、36年に東北大学医学部教授に御就任になられて、武藤完雄教授の後を継がれました。

46年、御退官され、名誉教授、同時に、東北労災病院長を現在されております。

先生の消化器学、特に、胃・胆道疾患、脾臓に関するお仕事、あるいは内外での御活躍は皆様御承知の通りで今更いちいち申し上げるまでもございません。

青柳先生と榎先生は、東北人であり、しかも青柳先生が秋田のお生まれで、御子息の一さんが弘前高校におられたということで、いつも青柳先生の口から先生のことを、私達聞かされておりました。確か、先生が、宿題報告として胆虫症を受けもたれた時に青柳先生はまるで自分の Schüler であるかのように喜ばれたのを私は、おぼえております。

先生はもうお忘れかもしれませんが、それからまもなく榎先生が教室にこられまして、丁度私が木村先生の十二指腸憩室の手術について、ゴテゴテとやっている時に、ひょこっと先生が、ティッシュの横に立たれまして、「木村くん、何やってんの？」と非常にフランクであたかも同じ Schüler といった感じで、木村先生とお話しになったことがあります。「私もやったがゴテでね。」といわれました。案の条、あれはゴテたのでありました。その時の印象で、私は何かしら非常に親しいものを感じておりました。

私事で恐縮ですが、私、大和高田にまいりまして、胆石をやっている時に、どうしても石の種類やいろいろなことがわからない。それで、おもいあまって、先生にお手紙を差し上げたところ、「京都で学会があるから、一日行きましょう。」というお手紙をいただきました。

その時は、私、本当にうれしくて、飛び上がらんばかりに喜びました。そして先生に来ていただき、どこも見物なさらずに、約2時間、100に満たない石を一つ一つ丁寧に御覧になり、そしてまた私の抱えている乏しい、か細い知識から出る色々な疑問を丁寧に聞き下され、いろいろ教えていただいたことがありました。私は、ほんとうに嬉しくて、あの時、私達はどれだけ、勇気づけられたか、今、思い出しても胸が熱くなります。

こういうことを申し上げておりますと、時間がなくなりますが、そういう先生は、何かしら、私、青柳先生、木村先生と同じ世界、同じステージにおられる方に思えてなりません。その気持ちは、おそらく、今日、ここにいらっしゃる方たちも青柳

先生の口の端々からお聞きになって、そう思っておられると思います。今日は幸い、こうして先生をお招きして、おうかがいすることは、非常に嬉しく思われます。

どうぞ、先生、宜しく願い致します。

ありがとうございました。私達のルーツにかかわる、先生達の心を訪ねて、ずっと昔をお話し願ったんですけれど、ほんとうに、心温まる思いをいたしました。

鳥潟先生、そして内藤湖南先生の名前が出ましたが、私は、こういう風に理解しております。

京都学派が、京都で開学する時に、内藤湖南先生が中国から帰って来られ文学部の教授になられ、今日の人文科学研究所の所長になられたわけであります。その建学の精神が、やはり、私達京都学派のルーツでもありましょう。それは、自由であり、所謂、アンチ中央型と申しますか反骨であり、又ユニークであり、純粹であり、そして温かい、ということだと思います。先生のお話でそのことがよく判りました。先生、ありがとうございました。

中山恒明先生御紹介

それでは次に、中山先生、お願いします。

時間が足りませんので、端折って申します。先生は、明治43年、東京都のお生まれでございます。

昭和9年に新潟高校を経て千葉医科大学を御卒業になり、直ちに、瀬尾貞信外科へ、御入局なさいました。

16年助教授、22年教授、39年に教授を辞任されまして、東京女子医大教授、財団法人中山癌研究所長、同大学消化器医療センター・早期癌センター所長をなさしまして、51年に東京女子医大教授を辞任されております。

同大学の消化器医療センター・早期癌センターの名誉所長でございます。

先生は、従来の癌学会が、あまりにも臨床とかけ離れ、そして、基礎的実験に終始している。そういうところに飽きたらず思っておられたところ、丁度、青柳先生のお考えと一致し、癌治療学会が青柳先生を第1回会長にして発足します。先生は第2回会長になられる訳であります。こうしたことから、先生との親交が尚、一層強くなるわけでありまして、それには、まだ理由があります。

お互いの根底にあったのは、やはり、臨床医としてのヒューマニティではなかつ

たかと思います。

と、申しますのは、中山先生と教室のかかわり合いというのは非常に古うございまして昭和の初期鳥潟先生の頃からでございます。

私の同郷の先輩である瀬尾貞信先生時代に瀬尾先生が、食道外科の宿題報告で、ほんとうに血の滲むような努力をされるわけでありますが、その頃先生は、京大に来られまして、たまたま鳥潟先生のお目にとまります。先生の若き野武士のようなそして、また非常なバイタリティーに富んだお姿が、鳥潟先生の心をひいたのか、中山先生を愛でられまして、それから交友が始まるわけであります。峻烈な、鳥潟先生の教えを受けた青柳先生と、そして何処か通じ合う中山先生とが、いつのまにか深くなり、そして、日本癌治療学会というのが、創まるのではないかと思います。

私、若い時に、先生の颯爽と現われていろんなお仕事をなすったことを憶えています。丁度、それは、あの頃古橋選手が、フジヤマのトビウオと言われたように、やはり、あの頃の先生はそれと同じように世界に対して、胸をはって良いようなお仕事をなすったんだと思います。私は、その頃の先生は、私達若者の星であり、私達を勇気づける方だと思っておりました。それは今にして思えば、やはり、今日の日本外科の起爆剤でもあり、バネであったかと思います。

そういう先生に、今日、お話し願えることは、非常に嬉しく思います。

どうか、先生、宜しく、お願いします。

先生、いろいろとありがとうございました。

もっともっとお話をおうかがいしたかったと思いますが次に移らせて頂きます。

長石忠三先生御紹介

それでは次、長石先生、お願いします。

予定よりかなり時間もくって遅れています。この間から、長石先生と「時間をくれ。」「駄目です。」という話ばかりしておるんですが、先生、どうぞ、お願いします。

先生を御紹介するのも今更と思いますが、一応、御紹介します。

先生は明治40年、京都府の生まれで七高を経て、京大医学部を昭和8年、卒業されまして、すぐ京大星野貞次教授の耳鼻咽喉科の教室に入局されております。

それで昭和16年に、同助教授になられ同年より21年迄、京大結核研究所員のまま、外科第二講座へ学内留学されまして、青柳先生の指導を受けられました。ここで先

生との関り合いが始まるわけであります。

28年、京大教授、結核研究所外科部主任となり、御活躍されます。それから、46年、御退官されまして、名誉教授になられました。

現在、財団法人田附興風会医学研究所北野病院長をなさっておられます。

先生の御業績は、皆様よく御承知の通りで、私、省かせていただきます。

先生は、所謂、青柳先生と、人なく、物なき、戦中・戦後、随分色々なことで、御苦労なさいました。抗生物質も、麻酔器もない、文字通り、徒手空拳から、今日の胸部外科をおつくりになったと思います。

これは、皆様も御承知のことと存じますが、もし、木村、日笠両教授の継がれた一般外科を1つの大きな山脈に譬えるならば、先生をケルンとして、又頂点として今日をなしている、結核胸部研究所の外科も、また、青柳先生のおつくりになった大きな山脈であると、私は思っております。

先生は、青柳先生が、病床に倒れられましてから、判を押したように、定期的に、御見舞いに、参られました。先生は来られても東海林太郎のカセットなどお聞かせしたことがあるんですけど、大抵はほとんど、おはなしかけをなさらず、しばらくの間、お互にじっと瞳をみつめあって、その後、お帰りになられるんです。私、その静かで何にもない光景を見ておりますと、長い間の御二人の心の触れあいというのが、どんなに熱く、どんなに強かったのかと、時々、胸が、いっぱいになることがありました。

そういう先生から、今日、はやくお話を聴きたいものであります。どうか、先生、時間のゆるすかぎり、10分延長してもかまいません。どうぞ、よろしくお願い致します。

長石先生、有難うございました。先生、40人もの方のアンケートをおまとめになりまして、本当に大変だったと思います。実は私、先日来先生に「10分だけくれよ」と言われまして、もっともっとこんなお話を聴きたかったのでありますが、しかしやはり司会者としては、きちんと、荒木先生流に言えば「チーン」と鐘を鳴らさなければならぬのであります。先生おっしゃるように10分だけですみました。本当にうれしく思いました。先生本当に心温まる思い出を有難うございました。

なお途中で、私に対する非常なお礼をいただいたのですが、ここにいる大津・丸山・磯辺君あるいはそれ以外の人達のまったくの努力でありまして、私だけがいた

だくのはどうかと思います。

さて、これで大体予定はすんだのでありますが、中山先生が申されましたように臨床面では暖かいヒューマニティ、学問への厳しい姿勢、これは今後変わることのない外科の指針であるのではないかと思います。そう思いますと、これからくる人たちのためにも今日のお話はまことにその行く手を照らす光であり、そしてまた、勇気づけるものではないかと思います。私たちも、また、私たちが受けたような先生からの教えを、やはり今後若い人たちに語り伝えていかなければいけないのではないかとぼんやり考えております。

私、大体舌足らずで、不行届きな点が多く、礼を失することも多かったと思いますけれど、長い間ご静聴ありがとうございました。

なお、このあと一さんからお言葉があるはずです。最後に終わりましたから、四先生をお送りし、ご遺族もお送りしてから、私たち退場したいと思います。しばらくその席におられまして、拍手をもってお送りしていただきたいと思います。

(構成の都合上、司会者発言を一括して掲載いたしました。)

青柳安誠先生と胸部外科

宮 本 忍

I. 研究者、指導者としての青柳先生

青柳安誠先生の業績の核心は、陳旧性膿胸であることは周知の事実であるが、「鳥潟先生と私」(『日本医事新報』, 第1463号)によれば昭和9年10月から11年4月にわたる約2年間のドイツ留学から帰国されると間もなく膿胸の研究に着手されたようである。わが国外科医の膿胸への関心は、早くも明治40年第8回日本外科学会の宿題報告「胸部外科」の演者の1人安井洋氏の日清戦役の戦傷による膿胸において認められる。大正9年の第21回外科学会では、すでに斎藤真氏により陳旧性膿胸に対する Schede 手術の経験が報告されている。したがって、昭和初年においては急性膿胸に対する排膿を主体とする外科療法は確立されていたが、陳旧性膿胸に対しては侵襲度の大きい Schede 手術や Délorme 手術の可否はいうに及ばず、その陳旧化の原因についても未解明の点が残されていたから、そこに着眼された青柳先生は先見の明があったというべきである。

青柳先生は、昭和12年の第38回外科学会の宿題報告「膿胸」の第6席として「膿胸遺残死腔ノ理想的治癒ニ就テ」と題し、死腔を洗滌とコクチゲンによって実用上無菌化 (praktisch aseptisch) すれば死腔を残したままで、まず瘻孔は閉じ、さらに時日の経過とともに死腔壁の瘢痕性収縮につれて肺はしだいに膨張して、ついに死腔は消失してしまうか、あるいは内壁の瘢痕化によって死腔が消失し始めて完全治癒を営むものであると述べた。これには、小沢、中田両教授の批判があった。翌13年の第39回外科学会(会長鳥潟教授)で、青柳先生は「原発性結核性膿胸ノ治療方針ニ就テ」の演説において、以上の主張をさらに発展させ、この方針は元来 praktisch aseptisch である膿を有する結核性膿胸の治療にもまた応用できるはずであると述べた。すなわち、肋骨切除開胸の上、吸引装置等によって徹底的に排膿し、膿膜を出血する程度にまで搔爬し、食塩水ガーゼをもって清拭しあるいは太陽灯の照射を施し、その後肥厚した体壁肋膜を密に縫合して胸壁を全部閉鎖し、続いて腔内貯溜液の穿刺を行うというものであった。同年、青柳先生は京大教授に任命され、第二外科学講座を磯部教授の後を継いで担当することになったが、これは先生の膿胸

に関する業績が評価されたためと思われる。

昭和14年4月、東大で第40回外科学会が千葉大瀬尾貞信教授の会長で開かれたとき、青柳先生は宿題報告「陳旧性膿胸」を担当された。その内容は、『日本医事新報』（第865号）の印象記によれば、次の通りであった。——「多年コクチゲンをもってする洗滌による非観血療法に努力された同教授自らの経験例を基礎とし、膿胸が陳旧性に移行する時期は4ヶ月と定められ、その原因としては結核が最大なることを究められ、最後に原発性結核性膿胸は、恐ることなく一次的に手術して治癒し得るものと断定せられ、約2時間の報告を終えられた。」宿題報告の研究対象となった陳旧性膿胸は、青柳先生の直接診療した76例中の29人と純結核性膿胸9例を加えた38人であった。従来陳旧化に移行する因子として、(1)排膿管の抜去時を誤ったもの、(2)異物とくに排膿管の遺残死腔内存在、(3)切開部位が不適當であるために膿の排泄不十分な場合、(4)発病後手術までの時期が長きにわたったため肋膜の肥厚が強い場合、(5)遺残腔内に附帯嚢 (Sinus) のある場合、などがあげられていた。昭和12年4月に東大大槻外科に入局し、恩師から膿胸の研究を命ぜられていた私もそれらの原因を信じていた一人であった。しかるに、青柳先生は村上次郎博士の協力を得て、昭和13年4月以来陳旧性膿胸25例の膿中から、ただ1例を除く以外は全部すべてに結核菌を塗沫、培養、動物実験のいずれかの方法によって証明した。対照として、全治か死の転帰をとった急性膿胸の膿中からは結核菌を立証できなかった。したがって、肺炎が肺結核患者に起ったか、あるいは肺炎のために潜伏性の肺結核が開放性になったか、あるいは長期にわたった遺残腔が存在して膿を貯えるために膿毒素の中毒によって個体の抵抗力が低下し、そのために潜伏性の結核症が開放性となったものと考えられる、と青柳先生は述べた。また、一般化膿菌の混合感染は膿胸の陳旧化に大した役割をはたしていないという。

同じ膿胸の研究を始めていた私にとって衝撃的であったのは、膿胸陳旧化の主因が結核菌であるという青柳先生の主張である。回診時における大槻先生からの示唆もあって、私は自ら結核菌培養のための岡一片倉培地を作成し、入院中の膿胸患者の膿の培養検査を始めたほどである。青柳先生によれば、非結核性の膿胸は50%オキシフル液による洗滌と免疫元であるコクチゲンの使用によって実用的無菌の状態になるから、非観血的療法で十分その目的を達する。これに反し、遺残腔膿中に結核菌を立証したならば治療方針を一変し、死腔の縮小をはかる観血的療法が必要になると述べ、(1)肋膜外肋骨切除術、(2) Schede、(3) Délorme などの各手術をあげて

いる。最後に前年度に引続き、「原発性結核性ノ膿胸治療方針」について述べ、9例の経験に基づき開胸・排膿・搔爬と一時的胸腔閉鎖による治験例を供覧した。瀬尾会長は、青柳先生への謝辞のなかで、結核性膿胸に切開は以前から「死ノ門ヲ開ク」とさえ恐れられていたから、青柳教授は膿胸に対して実に「生ノ門」を拓かれたというべきであると絶讃した。また、コクチゲンを膿胸に応用されているが、これは鳥潟教授が創案し青柳教授は実際に良結果をもって膿胸に使用されたことである。由来我国から創意的な業績が少ないといわれている今日、これは日本の外科学会が欧米学界に対し万丈の気をはくものといわねばならない、と瀬尾会長は述べた。

青柳先生は、昭和15年4月の第41回外科学会で「気管枝瘻を伴へる陳旧性膿胸の有茎筋肉弁充填術に依る実験例に就て」を発表し、前年の宿題報告の成績を再確認したうえで、結核性の部分的膿胸では気管枝瘻を有する者でも全治可能であるが、全膿胸の場合はいかんともしがたく「宿命的疾患」であると述べている。

昭和18年の第44回外科学会は東大の都築教授を先達とし、戦後の肺結核外科を荷う若手外科医多数の登場をみた記念すべき学会であった。Semb 法すなわち筋膜外肺尖剝離胸廓成形術57例の成績を発表した私に対し、青柳先生は昭和16年7月以来僧帽筋および菱形筋を切断しない術式を実施していることを追加し、さらに選択的肺形成術の治療効果を報告した都築教授に対しては空洞吸引後遺残空洞に対する切開、大胸筋充填術の1例を追加した。これは、Semb 手術に続いて横隔膜神経捻除術を行ない効果のなかった結核性空洞に向って前胸壁から Monaldi の吸引療法を約1年間続けたところ、ガフキー7号が5号となり空洞も少し縮小したが治癒しなかった。そこで空洞壁を電気メスで切開し、内面を搔爬して吸引し、ヨードチンキを塗布して大胸筋を充填したところ真に良い結果を得た。喀痰はほとんど消失したという。この発想は、青柳先生の膿胸に関する研究から必然的に導かれたものであるが、戦後京大結核研究所を主体とする長石・寺松学派の空洞形成術あるいは空洞切開術のさきがけとなるものであった。なお、同年3月発行の『結核研究』の1巻2号には、青柳・長石の連名で、「結核性肺空洞症に対する吸引、切開及び有茎筋肉弁充填例」が発表され、2症例の治験が記載されている。

これより先、昭和17年の第43回外科学会で、京大第2外科の竹内信一氏は「胸囲結核ニ関スル知見竝ニ手術方針ニ就テ」を発表したが、一般に胸壁寒性膿瘍と呼ばれたこの結核性病変は胸壁リンパ組織の結核であり、20例のすべてに膿瘍を剔出し有茎筋肉弁充填を行なっている。この研究は京大外科の先達猪子、鳥潟両先生の

業績を継承する青柳先生の指導によることは、戦後の昭和27年発表された先生の論文「胸囲結核（猪子，鳥潟）に関して」からも明らかである。

日本の肺結核外科が戦後大きく方向転換をきたしたことは、虚脱療法から直達療法への移行によって浮き彫りにされる。もちろん、戦前においても昭和13年の外科学会の宿題報告にみる阪大小沢教授の肺結核に対する肺切除の先駆的な試みは存在したが、戦後直達療法への道を開いたのはペニシリンやストレプトマイシンの如き化学療法剤の出現によるところが大きい。京大第2外科本郷弘之氏は昭和21年の第46回外科学会で「外科的疾患に対するペニシリンの応用」を発表しているが、この研究の背後には青柳先生の熱意をうかがうことができる。というのは、われわれも胸廓成形術のような虚脱療法でさえ術後の化膿に悩まされていたからである。さらに、同じ学会では戦前から引続く青柳・長石の結核性肺空洞に対する有茎筋肉弁充填術に関する発表があり、4例中3例の成功と1例の不成功（死）が報告されている。肺結核に対する肺切除はペニシリンの庇護のもとで、昭和23年から関東をさがけに開始されるが、これを可能ならしめた平圧開胸の日本的伝統はその功罪は別として戦前の鳥潟先生及びその門下の業績に基づくことは何人も否定できないであろう。

II. 学会まとめ役としての青柳先生

昭和22年11月28日、大槻先生にお会いし、京大の青柳先生から胸部外科雑誌を作りたいというお手紙をいただいたので、関東では私が中心となってことを運びたいと申し出た。この件についてはすでに南江堂の勢メさんとも了解済みであった。12月23日、勢メさんが私を訪ね、『胸部外科』の創刊計画が進捗中であり、紙型はB5版にしたいと報告した。ついで25日、青柳先生から胸部外科学会に関する返信があり、雑誌の発刊についてはもちろん賛成であり、監修者として横田浩吉・岩井孝義、両教授をすいせんしてこられた。昭和23年1月11日午後、勢メさんが来訪し、『胸部外科』創刊についていろいろ打合せ、B5版、66頁、定価30円、3000部にする予定であるといった。1月16日、午後6時ころから赤坂山王、天下茶屋で雑誌発行の相談会が委員と南江堂側の出席で開かれた。17日、大槻外科医局で河合直次教授にお会いしたので原稿の執筆をたのみ、胸部外科学会についてもお世話をお願いした。そこで、河合教授が関西に出向いて、小沢、青柳両教授と学会設立のとりきめを下さることになった。5月2日、新潟で第48回外科学会が開かれたさい、鍋茶屋

で最新医学社、塩野義主催で、「肺臓外科」の座談会が開かれた。これは、青柳先生の発案で東西の肺結核外科に関する第一線外科医を糾合するためだったと思われる。出席者は、青柳、篠井、横田、武田、長石、鈴木、河合、ト部、宮本に加えて京大外科側白羽、藤野の両氏であった。この席上、肺外科学研究会を結成し、秋に東京で第1回の会合を開くことが申し合わされた。雑誌『胸部外科』は9月に創刊され、今日までに37巻を重ねている。

同年11月3日、われわれ若い世代待望の第1回胸部外科学研究会が東大福田保教授司会のもとで内科講堂で開催された。午後の議事で胸部外科学会規則が決定され、それに基づいて胸部外科学会が成立し、第1回会長に大槻菊男先生が選ばれた。演題は23、参会者は約250名であった。演題は充填術に関するもの5題、胸廓成形術に関するもの4題、肺切除に関するもの9題であった。以上が、雑誌『胸部外科』の創刊と胸部外科学会の創立をめぐるいきさつであり、青柳先生のご功績が改めて思ひ出される。

昭和24年10月16日、17日の2日間青柳先生によって第2回胸部外科学会が京大で開かれたが、演題は78題に激増し、参加した会員は500～600名で第1回に比べて2倍に増加していた。午前8時半の開会から熱心な討論が続出して閉会は予定よりも遅れ、6時ないし7時半という真剣さであった。演題の募集にあたりとくに青柳会長から、結核以外の胸部外科の問題、肺切除の遠隔成績、合成樹脂球充填術の不成功例の報告が要望されていた。その結果、肺切除関係は9題、充填術関係は23題と多数にのぼった。前年の日本外科学会で長石助教授によって発表された肋膜外合成樹脂球充填術はその追試が全国的に行われ、国立療養所関係でもその例数が2年間に1000例に達するほどであった。われわれの療養所でも肺切除を嫌って充填術を受ける患者が続出したほどであった。充填術にともなう合併症や菌陰性化率について多少の批判の声が聞かれる状況にあった、長石助教授の恩師である青柳先生が充填術に対する厳正な批判を求めたことは余人ではできないことであった。青柳先生の公私と正邪をはっきりとさせる態度は鳥潟先生譲りのものであることは、さきに引用した「鳥潟先生と私」からも明らかである。『日本医事新報』第1334号に印象記を書いた篠井教授が次のように述べているのは全く同感であった。——「単に成功例に関する甘い批判ではなく、失敗、不成功例の側からの声を聞き、其の結果から帰納して充填術に対する今後の堅実な前進普及の道を求められた事は美しい学者的良心の現われとして敬服に堪えない。」

その結果、同学会では20数氏から充填術に関する報告があり、そのいずれもが空洞穿孔、剝離腔の化膿、出血、縦隔の圧迫などの不愉快例を報告されたのであった。とくに、広島療養所の沢崎博次氏は全国1000例余の充填術を調査された結果、菌陰性化できたものは40%と報告した。これらを受けた長石助教授によれば、自己の症例600例中直接観察のできた393例中に直接死7例があり、そのうち6例は後出血死であった。菌を陰性化できなかった不成功例は24.8%で、その原因は剝離のしかたの誤りと適応症の選択にあると述べた。厳正な批判を求めた青柳会長と、それに卒直に答えた長石助教授の兩人の間にある同じ思いは患者の幸福に直結していることが今改めて痛感させられる。

昭和26年1月、青柳先生は『治療』(33巻1号)に「肺結核外科的療法の現況」を掲載し、直達療法では空洞切開有茎筋肉弁充填術(青柳・長石)及び単空洞切開術と肺切除術を取上げている。空洞切開術の鍵は筋肉弁が十分に創腔の隅々まで充填し得るか否かにある。しかし、ストレプトマイシンやペニシリンが出現してからは、長石助教授らは切開の準備手段として吸引療法を行うことなく、予めこれらの抗生物質を空洞内に注入して清浄化をまって危険なく切開して直ちに空洞壁の上層を切除して一次的に縫合して成功した数例を経験している。また切開開放性にして経過をみている間に周囲よりの上皮形成が空洞壁に及んで治療したものもある。抗生物質の出現が空洞切開術に対してまた新しい展開をもたらしうることを自分は期待しているものであるし、とくに空洞切開術が今後外科的療法に重大な位置を占めるであるような気がしてならないのである、と述べている。これに反し、充填術に代って当時直接療法の主流となりつつあった肺切除術に対してはかなり控え目な態度を示していた。

青柳先生は昭和24年から27年まで、文部省科学研究費総合研究結核班、外科的療法研究科会の科会長として戦後における肺結核外科研究の推進役あるいはまとめ役として大任をはたされたが、委員には福田、河合、加納、長石、小沢、武田、鈴木ト部の諸氏、科会長協力研究員には石川、篠井、沢崎、高橋及び私とその名を連らねていた。科会の共同研究に麻酔があり、その総括として青柳先生は昭和28年『日本医事新報』第1512号に「肺結核手術に対する閉鎖循環式気管内挿管麻酔の実際とその利用価値」という論文を発表している。気管内麻酔の利点として7項目をあげているが、その前文に鳥潟先生の提唱された平圧開胸術によって肺切除ができないわけではなく今日でもさかんに実施されていることを述べている点に私は興味を覚

えた。また、気管内麻酔は肺結核手術に絶対不可欠という点では、開胸手術にはあったほうがよいが胸廓成形術にはあえてこの麻酔を行わなくてもよろしい、と言いきっている。輸入麻酔器が高価で、CO₂ 吸収用のソーダライムが輸入品でないと具合の悪いことも青柳先生の考慮のうちにあったためであろう。

昭和30年第14回日本医学会における特別講演「肺結核の外科療法」は、昭和14年の「陳旧性膿胸」から始まる青柳先生の結核外科における業績の集大成ともいうべきもので、虚脱療法である胸廓成形術や充填術に比して直達療法の代表である肺切除術に大きい頁数が割かれていることはいうまでもない。もちろん、お家芸ともいうべき空洞切開術に関する記述もある。その内容において、時代の背景というものがひしひしと感じられる。しかし、今日この論文を読んで深い感銘をいただくのは次の文章である。——「私はかねてから70数年来 Koch の菌がその原因であることのはっきりしているものに、外科医がメスをふるうという現状は、原因がまだ不明であると申してよい肉腫や癌に外科医が手を下すこととは異って、医学畑にあるものの恥辱 Schande である、と考えているものであります。我々はいつかその日、いかなる結核性病巣内の結核菌、百発百中のに消滅せしめてしまう薬剤ができあがり、外科医の用事がもはや要らなくなってしまう日の、一日も速かに到来することを望んでやまないものであります。」約30年後の今日、リファンプシンによって青柳先生が夢みられた時代に近づきつつあるように思われ今昔の感にたえない。

青柳安誠先生の業績を年代順に検討してみて私が切実に感じたことは、先生はいつも現状を正しく認識するという意味ではまぎれもない現実主義者である。ときに保守的とさえ思われる点もあるが、同時に将来をはっきりと洞察しているという意味では理想主義者である。現実主義と理想主義が渾然と一体化している青柳先生における特異な人間形成は先生を成育した家庭と多感な高校時代に行われたと思うが、成人後はよき師友やすぐれた門下生に恵まれてそれに磨きをかけられたというべきである。その意味で先生は幸福な方であったといわざるをえない。

(日本大学名誉教授)

青柳安誠先生の三回忌に当って

榎 哲 夫

宮本忍博士から青柳先生のご業績について詳しいお話しがありましたので、私からは先生の側面的なお人柄などについて申し上げてみたいと存じます。

私が東北大学で助教授をしておりました頃は、青柳先生は京大教授になられたばかりで、その颯爽たる青年教授としてのお姿が今でも眼に浮びます。昭和20年に、院長である杉村七太郎先生のお伴をして私は秋田女子医学専門学校に赴任いたしました。青柳先生のご郷里が秋田ということで、それが先生とお近づきをえる機縁になったわけでございます。終戦直前の物の不自由な時代でしたが、青柳先生は親類筋の那波三治さんに「杉村先生と榎君のことはくれぐれも頼む」と申されたそうで、それ以来那波さんには何かとお世話になりました。令夫人のカウ様のご実家である森川家は、秋田の篤農家として有名ですが、青柳家とは近い親類関係にあられたと伺っております。

さて、私は青柳先生の人間的魅力は、その純粋さと温かさにあるものと存じております。私自身秋田女子医専から弘前大学時代、そして東北大学を定年退官するまで、先生から終始はげましとご高庇をいただいて参りました。昭和27年、青柳先生が会長の時に、私が翌年の日本外科学会で宿題報告を担当することが決まりました。当時は投票によって宿題担当者を決めることになっていましたが、青柳先生のご推轡も大きかったものと思います。その頃黒谷さん近くのお宅で、斯学の大先達である松尾巖先生にお引き合せいただいたことも、つい昨今のように思い出されます。さらに、私が定年まぎわに行なった外科学会での会長講演に対し、「榎の木は残る」と比喻を交えながら謝辞をいただいたことなど、忘れがたい思い出でございます。そういう次第で、本日先生を偲ぶこの講演会で、お話しをさせていただけることは、私にとりましては無上の光栄でございますし、また有難いことであると存じております。主催の日笠頼則教授はじめ同門の方がたに厚くお礼を申し上げます。

青柳先生は秋田市ご出身で、中学の時に東京に転校なされておりますが、それが何故京都大学に進まれたのでしょうか。もともと秋田の町は旧藩時代から京の文化の影響をうけながら発展してきたといわれております。そういうことと内藤湖南先

生とか鳥潟隆三先生とか、秋田県と京都大学とはかなり深い関係があったようで、この辺に青柳先生が京大に進まれた遠因があったのではないかと窺かに憶測している次第であります。しかしこれは私だけの推測でございまして真偽のほどは判りません。ただ、外科に進まれたのは鳥潟先生の講義にひかれてのことであることは、先生自身も話しておられます。いずれにいたしましても、先生は秋田というか郷土を大変愛された方でありました。例えば、これは那波三治さんからお聞きしたことです。秋田から病人や後輩が京都へ行くと親身になってお世話をなされたということでもあります。また、何時か女学校の修学旅行が秋田からくるので迎えに行くのだというお話を先生からおききしたこともあります。ご承知のように東北の北の方は教育機関にも恵まれません。それで昭和20年に秋田に女子医専が設置された時は、青柳先生は大変喜ばれたようです。そして時折郷里にお帰りの時は、必ず杉村先生をお訪ねして暫らくお話しをして帰られるというぐあいでした。杉村先生も全く純粋で文学に関しても造詣が深い方でしたので話題が合ったのかも知れません。従がってその学校が昭和22年に廃校になったことをいたく残念がっていました。後年（昭和45年）秋田大学に医学部の併設が決った時は、早速当時の小畑勇二郎知事に祝電を打たれたときいております。また最近秋田から京大医学部に入ってくる者が少なくなったと残念がっておられたこともありました。秋田中学時代の同級生、東海林太郎氏との美しい友情については、広く知られておりますが、私も一夜那波さん宅で、青柳先生のお相伴で東海林さんとお目にかかることができました。那波さん宅には、若い店員さんがいて、その人は大の東海林ファンであります。青柳先生が彼に折角の機会だから、一つ東海林ぶしを歌ってみたまえと促がしました。彼は声をはりあげて一節歌いましたが、それをきいた東海林さんは、大筋はよいが、声をふるわせ過ぎないようにと懇切丁寧に注意をしてくれたのでした。私はその時、東海林さんの真面目さを眼のあたり見るのができたような気がしました。

現在北野病院の麻酔科部長をしておられるご長男の青柳一博士が、旧制高校時代を弘前で過された関係上、一さんとは学生時代からお眼にかかる機会がたびたびありました。一さんが京大医学部へ進まれてからも、父のところには絶対に入局しないと云っていましたが、先生ご自身も息子は教室に置かないと申しっていました。私は、このことから公私の別をはっきりさせるご家庭の雰囲気がかがわれるものと思っております。しかし青柳先生は非常に子煩悩で、時折はお子様たちのお話しをなさいました。その中で、うちでは皆んな男ばかりで殺風景だから、最後の1人

は是非女の子であってほしかったと申したこともありました。これは男の子のいない私共夫婦に対するお世辞ばかりでなくて、その時本気で赤い着物を用意したとか伺っております。

青柳先生は優れた随筆家として定評がありましたが、ことに葉書の短文のうまさは、まさに天下一品ではなかったかと存じております。簡潔、明快な数行の中に、温かさとお人柄がにじみ出ている、いつも感服させられました。私は先生の文章のうまさとか文学趣味は、英文学者であり翻訳もされたりしていたご尊父の青柳有美先生から享けたものではなかろうかと存じております。

青柳先生は京大を愛され、同僚やことに先輩の諸先生を大変大事にされた方であると私は思っております。しかし事に処しては公正で、京大以外の若い者たちからも高く称えられ、尊敬されていたことは皆様ご承知の通りであります。私の旧友で亡くなった鈴木千賀志教授なども先生を非常に慕っておりました。先生がご病気で倒れられたことは誠に残念なことでしたが、杉本雄三博士をはじめ皆様の手厚いご加療によって、数年間生命を永らえられたことは不幸中の幸いだったと存じます。そして語ることのできなくなった先生が、何時までも同門の方がたの心の支えになっている様子をうかがって感銘をうけていました。先生がご入院された年の9月19日に私はお見舞にうかがってみました、その時の模様を三十一文字にしたものがあります。

「み名呼べば 握る手わずか動かして

朦朧の眼に 涙光らす」

「うた」になっていないかも知れませんが、いたいたしい気持で一ぱいでした。

先生の生前に、私は二度ばかり法然院を案内していただいたことがあります。先生はあの境内がお好きで、京大の諸先生のお墓を一つ一つさし示しながら、自分は鳥潟先生よりも低い場所に眠るのだと話しておられました。今度の外科学会の前日、私は関西に嫁いでいる娘の案内で法然院に先生のお墓を訪ねてまいりました。御墓所はたしかに鳥潟先生の所よりも低くなっておりますが、美しく整備された日当りのよい環境で、先生もさぞ満足されているものと推察しています。改めて、先生のご冥福をお祈りする次第でございます。

(東北大学名誉教授)

青柳先生との「ふれあい」

中山 恒 明

丁重な御紹介どうもありがとうございます。

私も明治の生まれですから、もう、えらい歳になります。もう先短いんですが、来し方を振り返ってみると、人間のこの生きざまというものは、いろいろな因縁があるもんだと思います。私のこの話を聞かれた方もあるかと思いますが、私が青柳先生という人が、京都大学ににいるということを深く認識しましたのは、昭和11年の名古屋の斉藤 真先生の会長の時の外科学会でございます。

で、私、会場に入りますと、真暗なんです。それで熱心に、まあ、青柳先生なんですが、講演してしまして、で、前の方、ずっと見るとちょっと空いているのがありました。私、コソコソと行ってそこへ腰掛けてました。で、青柳先生の講演、先程いわれたコクチゲンインペジントオリーですが、その話がございました。それで、

「まあ、腰掛けられて、表も見れて、話もよく聞こえて良かった。」

なんて思っていましたら、電気がついたら、あの時の印象ですから、私の印象ですから、皆さんの印象と違うと思いますけれど、お獅子の様ないかめしい顔の白髪の先生が隣に来て、

「この辺の腰掛けの上にワシの帽子が置いてある筈だが。」

と言います。

それで、私、立ってみたら、ベロアの、あの頃30円位する大変高価な帽子を、

「クッションがいいから、いい気持ちだ。この腰掛け、クッションいいなあ…」

なんて思いながらその上に腰掛けていたのです。

そしたら、その先生が、

「やあ、いい、いい、君、其処で腰掛けて聞きたまえ。」

と行っちゃいました。隣の人に、

「今、来た先生誰ですか。知らないんですよ。前の年、大学出たばかりですから……。ええ、日本の大学教授の顔をあんまり知っていません。」

そうしたら、

「あれが有名な鳥潟教授だ。」

と言ったので、

「ウェー。」

ということになりまして、それから、その時青柳先生とちょっと話をしまして、

「誠に無礼をしちゃって。」

というと、

「いや、おれからも謝まっておいてやる。それよりお前、京都に来たら、大学の方へ遊びに来ないか。」

と、

行きました。そしたら、青柳先生、荒木先生、藤浪修一先生が同じ部屋で、それが狭い部屋なんです。今の1DKみたいなところで、本ばかり積んでありまして、いや、京都の連中ってというのは、勉強するんだなあ。僕達の部屋は何も置いてないんですから、あれはマズイなあと思いました。

それで、私、昭和9年から昭和20年に瀬尾先生が亡くなる迄、瀬尾先生に就いていました。ですから、まる11年ですが、その間1ぺんも驕られたことがないんです。瀬尾先生って驕ったことはありません。旅行なんか行って何か喰おうと言っていっしょに入るんです。「先生が払うかな」と思っていると、なかなか払わないからこっちが払ってしまって随分損しました。

ところが、青柳先生というのは、

「オレの家に1回来ないか。」

とおっしゃるので行きました。

昨日の晩、青柳先生の奥様にお会いしたのですが、やはり昔の面影なくなりました。昔お会いした時は、物腰の優しい、色白のエライ美人でした。

そして、青柳先生のお宅でスキャキをご馳走になりました。その時は、青柳先生は教授になっておられたんですけど、

「大学教授って、家に呼んでスキャキをご馳走するような先生も世の中にはいるんだなあ。」とあの時感心しました。

一緒にご馳走になったのが、内藤行雄先生ですが、(今日、おいでかどうか知りませんが、やあ、どうも久し振り)それが印象が非常に、要するに人間味があるということなんですか。

それで、鳥瀉先生っていうのは、鳥瀉 Schüler の方針として、私は非常に誠実であると思います。人の面倒見がいいということ、そして学問というものには、尊敬

と、本当にどうあるべきかというのを、しっかり守るのが、臨床は、患者のためにあるんだという、臨床家という人間の心構えをしっかり持っているということにあると思います。

で、私、ドイツに行くことになりました時、青柳先生は、前にドイツに留学されてますから、

「先生、私、ちょっとドイツにまわるんですが……。」

と言ったら、

「そうしたら、ツツクシュベルトとかワンケーとか、そういうの、ワシと一緒にキルッシュナーの下で勉強したんだ。」って。

キルッシュナーなんかは、私なんかから見ると、青柳先生は、私より一まわり上ぐらいで、そのまた一まわり上ですから、本でみる神様みたいなもんだったんですが、

「ああそうですか。あんな偉い先生の下で、一緒に勉強したんですか。先生は幸福ですね。」

と私は言いました。

それで、実際ドイツに行って、ツツクシュベルトに会いますと、あのツツクシュベルトが青柳先生のことを、

「オレは、あいつといっしょにキルッシュナーの下で勉強したんだが、あんな誠実な、よく勉強する男はいない。日本人は優秀だというのが、あんなのばかりか。」と言うから、

「そうでもありません。」

と言ってきました。

で、大変に外国人からも褒められるということが……本質は、どこへ出ても変わらないんだと、こういうことにあると思います。

その時点で、日本にドイツ外科学会、ゲゼルシャフト・ヒュール・ヒルギーっというんですが、そのコレスポンダント・ミットブリードというのがあります。これは、在外名誉会員ということなんですが、それは青柳先生がなっておられて、そして私になりまして、青柳先生が亡くなられて、私一人が今、アメリカ偏重ばかりじゃなくて、学問の世界は広いんですから、やはりアメリカもいいけれど、ドイツもちゃんとつながりをもってやるのがいいじゃないか。青柳先生は、大変そういう意味で、ドイツで勉強していますから、戦後アメリカが入ってきまして、視野

が広がったと思うのです。

私は、こういう話をしていますと本当にいろんなことが頭の中に湧いてきます。その一つというのは、あの鳥潟 Schüler, 京大 Schüler というのは、きちんと先生から物の考え方から、人格から、弟子に伝わって、新しい時代は若い連中が勉強して、それは新しくなりますが、最も基本的な人間という問題は、その Schüler がつくっていくと、私、今日心から感謝しているんですが、青柳先生は私の最も尊敬する大学教授の1人でございますが、亡くなられたということを聞いた時に、お悔みと申しますか、こういった催し物があってしかるべきだと考えました。日笠教授に連絡しまして、そう言ったら、日笠教授が、じゃ、オレが外科学会の会長をやる。その時は、外科学会の会員みんなが京都に集まるだろう、そういう機会に、青柳先生につながりを持つ者は、皆な出て、そして公のこうした会をするのが最もいいと思う、というお話を聞きまして、そしてまた、青柳家の皆様もご賛同下さり、また、杉本さんもいろいろご配慮下さったことを、心から感謝致します。そして、私が一番残念なのは、この写真、さっきから眺めていたんですが、これ亡くなられるちょっと前に、撮られた写真らしいんですが、癌治療学会がだんだんに大きくなってきて、青柳先生と私、大変に喜びまして、癌の患者というものは悲惨な患者が多いと、そういう患者に少しでもためになるようなことを、私自身、青柳先生、やるばかりでなくて、これからくる若い者にそういうことをきちんと身につけさせる学会があるというのは大変よろしい、その時に、青柳先生の顔を見ますと、だんだん、半年ごとというか、1年ごとに太られるようなんで、私、その時点で、いわゆる健康管理、癌の早期発見ということで、半年に一ぺんずつ、しかるべき、主導的な人を500人ばかりやってまして、ずっと見ていますと、70前後で太ってくる人、まずいんです。大体、日本が食事が豊富になりまして、そしていい気になって食べてると太ってきます。70過ぎて太ってくると、こう頭パチリか、心臓パチリかなるんです。それで、青柳先生に言いました。

「先生、ちょっと太られているようですが、食べすぎじゃないんですか。」
と言ったら、

「そんなことはないよ。ワシは、そんなに喰った覚えはない。」
覚えとカロリーは別ですから、いちいち、こう何カロリー入っていると書いてないんで、発作を起こされたと聞いて、誠に残念だったと、あの時、もうひと押し、こういう事例でこうなんだからと押しとけば、ああいうふうな御病気にはならなかった

たんじゃないかと、そりゃ、宿命みたいなものですから、私も帰りに倒れるかわかりませんが、青柳先生は、私が千葉から、東京から、眺めておりますと、充実した、先生にとっては本当に幸福な一生を終わられたと私は信じて疑いません。

皆さんとご一緒に、3回忌のご冥福を祈りたいと思います。ご清聴ありがとうございます。

(東京女子医科大学消化器病センター名誉所長)

恩師青柳安誠先生の思い出

長 石 忠 三

先だって、日笠頼則教授から私にも講演をとのお話がありました時、すぐに私の脳裡に浮かびましたのは、次のような考え方でありました。

今回の講演は、青柳先生の3回忌の追悼講演でありますので、京大の内輪で故人のことを公私ともによく知る私としましては、先生の学術的な御業績とか諸学会に対する御貢献とか、それらの裏話とかについては、榎哲夫・中山恒明・宮本忍の3先生方にお任せして、私自身は、類い稀れな故人のお人柄をめぐる思い出だけをお話申し上げる方がよいのではなからうか、と考えました。

それも、私一人の個人的な思い出だけを申し上げるよりも、先生ととくに縁が深かった京大の外科関係の多くの方々からいろいろな資料を提供して頂き、それらを纏めて御紹介申し上げる方が故人に対する何よりのよいお供養になるばかりでなく、あとで印刷物にでもして置けば、廻り廻って先生とは時代がかけ離れた若い諸君にとっても何等かの心の糧にならうか、と考えた次第であります。

どなたが、先生から、いつ、どのようなことで、どのような強い感銘を受けられたかということ、もしもうまく纏めて御紹介することが出来ますならば、先生のお人柄や人生観ないし処世上のお心構えといったものを、馥郁とした香り高いものとして描き出すことが出来るのではなからうか、と思ったからであります。あまり多くの方々に御協力をお願いしたものですから、結果的には、与えられた時間内に味や含蓄のあるものに纏め上げることが出来なくなりました。いろいろと資料を頂いた方々には申しわけないことですが、悪しからずお許し下さい。

では、まず初めに、40数名の方々から頂いた資料を基にして、青柳先生の人物像をざっと描いてみたい、と思います。人により表現はまちまちでありましたが、それらを私なりに纏めて要約しますと、おおよそ次のようになるか、と思います。

万年青年のように純情で、理想家肌の熱情家。万事に清潔で、徹底して自分の方から名利を求めようとされなかった人格高潔な方。心に蟠り^{わだかま}がなかったためか、いつも正々堂々としておられ、将に将たる器量を持っておられた方。優れた教育者、優れた医学者であられただけでなく、外科医という職業に強い誇りを持っておら

れた方。一般教養が高く、視野が広く、Akademische Freiheit を尊ばれ、御自分なりの哲学を持っておられた本当の意味での立派なインテリゲンチィア。何かにつけて誠実で、礼儀や折目が正しく、筋道の通らぬことや、玉虫色のことがお嫌いだった方。もう一つお好きでなかったのは、管理職に就くことで、これは教育・研究に対する御自分なりの使命感に徹しておられたからだ、と察せられます。また、自らに対しては厳しく、責任感が強く、いざという時には、腹を据えてかかれる男らしい御性格であられた反面、他に対しては心温かく、思いやりが深く、後進の教育、学問研究、医の倫理、患者やその家族への気配りなどには、とくに厳しかった反面、人間味や人情味が豊かで、そういった味のある人物がお好きだった方。一期一会ということ大切に思われ、人と人との出会いや別れ際を大事にされるとともに、心の友との友情を大切にされ、人から受けた恩義は終生忘れず、機会をみては、これに報いようとされた真に心掛けの立派な方。たとえ些細なことではあっても、心の籠った人の好意に対しては、いつも自筆で折り返しお礼状を書かれた、律儀で、筆まめな方。

徹底したピューリタンであられ、ヒューマニスト、ロマンチスト、フェミニストだとの評判の高い男の中の男というのが、先生をよく知る人達の目に映る最大公約数的な人物像でありました。そのような優れた人徳を備えておられたからこそ、男性といわず、女性といわず、先生に接する人達から等しく敬慕されておられたものと思われます。

また、何かの時に「パッシーブの人生」という先生の処世上の基本的なお心構えを聞かれた方々もあることと思います。御自分では「教授就任や学会長就任の時など、すべては人の善意により受動的に決められたことばかりで、自分からアクティブに動いたのは、ただ一つ、従妹であった女性を妻として獲得した時ぐらいのものだ」とっておられました。私は、やはり先生の類い稀な優れたお人柄とか、日常の責務に対する並外れた御精励とか、数々の優れた御業績とかが相寄って人の心を自然に動かし、万事が水の流れに沿うように自然に然るべきところへ流れ着いた、というのが本当の見方ではなからうか、と思います。それこそ、先生の稀にみる立派な一面だ、といえましょう。

以上は、先生のお生れつきや長年にわたる御精進の賜物でもありましようが、京大の稲本晃・伊藤鉄夫両名誉教授、和歌山日赤の内藤行雄院長、関西医大の本庄^{いち}一夫学長、名古屋市大の柴田清人学長、神戸大の麻田栄前教授、熊本大の横山育三前

教授、京大の日笠頼則・半田肇・戸部隆吉^{たかよし}の3教授、関西電力病院の杉本雄三名誉院長、京都で御開業の増田強三元助教授、大阪で御開業の原田直彦博士、京都府医師会^{ひろたけ}有馬弘毅前会長、京都の四条病院の中野進院長、北野病院の松田晉^{すすむ}副院長・倉田昌彦胸部外科部長、大阪で御開業の牧安孝博士らの方々は「学問研究に対する一抹の不真面目さをも許さぬ先生の峻厳なお態度は、多分に恩師の鳥瀧隆三先生譲りのものであり、先生が純情でロマンチストであられたのは、多分に文学者であり作家でもあられた御尊父青柳有美先生の血を受け継がれたものであろう」と指摘されています。

また、青柳先生が奥様のカウ様に「自分は少し恵まれ過ぎた」と述懐されたのに対し、すぐに奥様が「少しどころではありません。あまりにも恵まれ過ぎていらっしゃる」といい返されたというお話なども、私にはおしどり夫婦^{むつごと}の睦言のように聞こえます。

以上で青柳先生の人物像を一通り描いてみたつもりですが、続いて皆様に頂いた資料のうちから、以上の証左となるような具体的な思い出を幾つかピックアップして、御紹介申し上げたい、と思います。

まず初めに、京大の外科領域の現職者のうち最長老であられる近藤鋭矢名誉教授のことを申し上げます。昔、青柳・荒木・近藤の3教授は揃って黒谷の近くに住んでおられ、家族ぐるみ親しくしておられました。青柳先生が亡くなる2、3年前のこと、ある日近藤先生が関電病院へ入院中の青柳先生を見舞いに行かれ「近藤です」と声をかけられたところ、何年も前からほとんど意識がなく、幾らか耳が聞こえる位で、手足もほとんど動かなくなっておられた青柳先生は、とたんに息を弾まされ、涙をポロリと流され、やおら片手を持ち上げて敷布の上にアリガトウと何とか判る文字を書かれたそうであります。似たような経験をお持ちの方は、私を含めて多々あるかと思いますが、手で空中に文字を書かれたというのは初耳で、青柳先生が御親友のことを如何に深く思われる方であったかを物語るものでありましょう。

また、故荒木千里名誉教授の奥様の隆子様は「昔々黒谷の家へ青柳先生が初めて訪ねてみえた時には、何と素敵な方だろうと一目惚れされ、その後もずっと心から敬愛されていた」とのことです。し、青柳先生のすぐあとで第2外科を継がれた故木村忠司名誉教授の奥様の澄子様も「真の友情とは、友の悲しみをともに悲しむことだけではなく、友の喜びをもともに喜ぶことであるという言葉がありますが、友達思いというところを弟子思いという言葉に置き替えてみますと、青柳先生のお

人柄にぴったりする気がします」と1, 2の実例を挙げて、口を極めて褒めていらっしやいます。

また、京大整形外科の伊藤鉄夫名誉教授は「清廉な人格、高い理想、使命感、正義感を持つ人、現在の日本人に最も欠けている高い教養を持つ人、というのが青柳先生のイメージであった」といっておられ、北野病院の松田晉副院長もまた「先生は後進の指導に当っては、理非曲直のけじめをはっきり示すことが大切で、泥棒にも3分の理があるといった玉虫色の言葉を付けることは有害無益だと考えておられたふしがある」といっておられます。

また、弘前大の鯉江久昭^{ひさあき}教授は「先生は常にパーフェクトな教授でありたい、と心掛けておられたように思われる。教育、研究、診療の何れについても、最上と思われるパターンを心にお持ちであり、これに従って後進を導かれていたように思われる。大変厳格であられた反面、人情味溢れる心優しい方であった」と懐しんでおられます。また、大阪で御開業の牧安孝博士は「どんな小さな御挨拶の時にでも、折返し直筆で、決して同じ言葉を使わずにお返事を頂いたことが印象的で、簡単な文でありながら含蓄が深く、先生の心の美しさや豊かさが溢れたそれらのお葉書は、現在わが手に残っている何よりの形身である」といっておられます。

つぎに、それぞれのお若い時に、先生から強い感銘を受けられ、それがのちのちまでも何らかの形で心の糧になっているかのようにみえるいろいろな方々の思い出を幾つか綴ってみたい、と思います。

関西医大の本庄一夫学長は「助手の時代に当直をしていたところ、夜遅く突然先生が重症患者をみに来られ、御苦労、御苦労と労り、励まして下さった。何でもないことではあるが、若かった時のことだけに、何だか大変よい印象を受けた」といっておられます。

また、神戸大の麻田栄前教授は、お若い時からとくに先生と接触が深かった一人ですが「先生のことをオヤジと呼んでいた。誠心誠意愛情をもって自分達を指導し、訓育して下さいった先生の素晴らしい魅力的なお人柄に参っていたからで、オヤジのためなら死んでもよい、とまで皆で話し合っていた。先生のお話を伺っていると、いつも^{すがすが}清しい気分になり、頭の中がスーッと心が清められる思いがした」といっておられます。

また、京大第2外科の日笠頼則教授は、青柳先生が主宰された昭和27年度の第52回日本外科学会総会の時のことを思い出され「当時は演題募集に当って、講演内容

の全文を会長のもとへ送るきまりになっていたので、東北大学の槇哲夫先生も、これに従って胆石症に関する御研究の全文を送って来られたのであったが、青柳先生はそれを読まれて、これこそは今回自分が主宰する学会を真に飾って頂ける優れた内容のものであり、このようなものこそ正に哲学のある研究というべきものだ。研究には、君、哲学がなければ駄目だよ！ と声を高くしていわれ、さらに、これこそ真に臨床の場に素材を求めた内容の研究であり、臨床的研究というものは斯くあらねばならない、と熱っぽく語りかけられ、諭され、励まされた。その場にいた私は、槇先生のお仕事の立派さを知るとともに、青柳先生のお論しが身に染みた」と述懐しておられます。

また、京大脳神経外科の半田肇教授は「医学部の3回生の頃、将来脳神経外科をやると思って、外科の図書室へ行き、Cushing の頭蓋内腫瘍の書物を読んでいたのが切っ掛けになって、青柳先生から、かつてのドイツ留学の時に買って来ておられた Cushing や Bailey や Olivecrona らの書物を3冊とも下さり、しっかりやれと励まして頂いた。当時まだ学生だった私がどんなに感激したか、お判りのことと思う」といっておられます。青柳先生ならばさもあらんと思われる真に麗しい逸話ではありませんか。

また、京大第1外科の戸部隆吉教授は「昭和34年頃、共産党員だとの疑を受けてアメリカ行のビザが降りず、先生のお心配りで日本バプテスト病院へ赴任したものの、よい指導者がなくて腐っていたところ、先生は私の苦衷を察せられ、とくに定年退官後は度々足を運んで何から何まで直接指導して下さいました。お陰で苦悩の時期を却って有意義なものとして切り抜けることが出来た。その頃頂いた2枚の色紙、本立而道生（もと立ちてみちしょうず）や百忍自無憂（ひやくにんおのづからうれいなし）を今でも大事にしている」といっておられます。同様の色紙は増田強三博士も頂いておられる、との由であります。戸部教授はまた「青柳先生は、手術の開始に先立ち、いつも祈りを捧げられていた」と指摘されています。同じことは名古屋市大の柴田清人学長や私も経験していますので、このことは御存知の方々も多いことと思います。先生は京大医学部学生の頃、京大キリスト教青年会地塩寮に寄宿され、キリスト教の信仰をもたれた方でもありました。

つぎは、京大の整形外科の山室隆夫教授のことですが、学生時代の臨床講義を思い出され「青柳先生と荒木先生とでは、教え方が非常に対照的で、荒木先生は天才肌のインスピレーションといったことを大事にされ、青柳先生は確実なゲダ

ンケンガングを経て除外方式により診断をつけることを学生に教え込むのに意を用いられていた。自分はお二人の臨床講義をお聞きして、のちに外科系を専攻するように心を決めたように思う。また、現在自分が学生に臨床講義をする時には、青柳先生流の方式による診断法を教えるように努めている」といっておられます。

また、京大の心臓血管外科の伴敏彦教授はまだお若かった頃「いつも雲の上の方だとばかり思って、こちらからは近付かぬようにしていた先生から、電車の中で突然声をかけられ、伴君、心臓外科の方は頑張っているかね、と聞いて下さり、また数年後の日本胸部外科学会でシンポジウムの演者の一人になった時には、最前列で終始熱心に聞いて下さり、あとで、なかなかよくやっているね、とお褒めの言葉を頂いた。若い時のことただだけに、感激そのものであった」といっておられます。

また、京大第2外科の里村紀作助教授によれば、何かの時に「仕事には流れがあり、目覚ましいユニークな研究というものは突然、生まれるものではない。たえず考えながら努力を続けていると、何かの機会にふとよいアイディアが浮かぶものだといわれたことが強く頭に残っている」とのことです。同様なお言葉は、関西医大胸部外科の香川輝正教授も受けられたことがある、との由で、この考え方は私のよくいう禅の言葉の「啐啄機」と一脈相通じる点があるように思われます。また、大津日赤の心臓血管外科の龍田憲和部長は「昔、米子の博愛病院へ赴任する時に先生からいわれた、自分が現在おところを世界の中心だと思って全力を尽せ、というお言葉が今でも脳裡に染み付いている」といっておられます。また、京大麻酔科の森健次郎教授のお話では「大学院学生の頃、執刀者青柳先生、麻酔担当者当時の麻酔科藤田昌雄助教授（現在の東京女子医大麻酔科教授）の手術を見学中、手術が始まったかどうかの時点で、患者が突然原因不明の心停止を来して死亡した時のことを印象深く覚えている」とのことです。そして「過去に度々患者の死に目にあっておられる筈の老大家の先生なのに、初心者にみるようなとても劇しいショックを受けられたのを目のあたりにして、人の命を何より大事にされると聞く先生のお人柄に強い感銘を受けた」といっておられます。また、山口大第1外科の石上浩一教授は「青柳先生が大声でひどく叱責される時にはツバが飛ぶ。われわれはこれをキンツバと呼んでいた。これを度々食らったのは私一人位だ」と頻りに叱られたことばかりを強調しておられますが、石上教授は、先生のキンツバをたくさん食道へ飲み込まれ、これを頭で消化されたからこそ、大学教授にもなられ、現在食道外科で鳴らしていらっしゃるのだ、と思います。ただし、これには陰の声もあ

りまして、杉本博士など「石上君はあのようにいっているが、彼は先生にはとても可愛がられていたのだ」といっておられます。

また、近畿大の心臓血管外科の城谷均教授は「先生が、還暦祝賀会の時に一通りの謝辞をいわれたあとで、この度の祝賀会で何が一番嬉しかったかという、自分で選んで結婚した家内が今健康で私の側にいてくれるという家内からの贈り物です、といわれたのには強く心を打たれた」といっておられます。

また、愛媛大第1外科の恒川謙吾教授によれば「助手の頃、受持患者の誤った告げ口から先生に呼びつけられてひどく叱られ、事実と違う旨をしきりに抗弁して何とか判って頂いたが、その時いわれた、術前に診断をはっきりさせてから手術を行なうのが外科医としての第1歩だ、というお話が今でも強く頭に残っている」とのことです。

また、関電病院の杉本雄三名誉院長は、同博士のお若い頃と晩年との2回にわたって、側近で何かとお世話になられた方でありまして「もしも司馬遼太郎さんが先生のことをよく知っておられたならば、漢の高祖クラスの方ですね、といわれたかも知れない。だからこそ、先生が作られた人脈は大きくて見事なのだ」といっておられます。

杉本博士は、知る人ぞ知る、7年間もの長きにわたって、恩師の青柳先生を当時同博士が院長をしておられた関電病院へお預りし、奥様を助け、田坂るりさんという付添婦としては最適の方を自ら選んで付けて下さり、病院の皆様とともに、最後まで誠心誠意看取って下さった真に心掛けの立派な方でありまして、話が若干ずれますが、この席から皆様とともに感謝の意を表したい、と思います（大拍手）。

次に、2, 3の少し変った逸話を御紹介申し上げますと、和歌山日赤の内藤行雄院長は、青柳先生とともに、敗戦の詔勅をラジオで聞かれた頃のことを思い出され、敗戦後の最初の病舎回診のあとで、先生は「戦争は終わった。これからは、自分は学問研究の道一筋に進む。賛成の者は付いて来給え。反対の者は去り給え」と強い口調で宣言された。「この一言で当時教室員の間に漂っていた不穏な空気や心の動揺はぴたりと止んで仕舞った」、と感慨深くいっておられます。

また、京都の安井病院の足立道五郎院長は「青柳先生が医学部を卒業され外科へ入局されてまだ3カ月の頃、たまたま受持医になられた入院患者の一人に四国の松山市の戒能という老人がおられた。まだお若かった先生は、この老人から心酔され、その後思いもかけぬ大変なバックアップを受けられたが、先生は逆にその方への恩

義を生涯にわたって忘れられず、その未亡人に対しても、御夫妻でよく尽された。このことを、青柳先生御夫妻の松山市御訪問の時に初めて聞き知り、何ともいえぬ強い感銘を受けた」といっておられます。

また、名古屋市大の柴田清人学長、京都で御開業の増田強三博士、和歌山県勝浦町で御開業の木下総一郎博士のお三人は、昔々、先生の御長男の青柳^{はじめ}一博士（現在北野病院麻酔科部長）の虫垂炎の緊急手術をした時のことを思い出されています。何でも御長男は当時京大医学部の1回生だったとかで「ある日、朝から腹痛を訴えられていたが、先生は、ろくろくみもされないで、下剤でも飲んでおけとだけいっておいて遠くへ出張して仕舞われた。ところがそれが虫垂炎だったので、却って悪くなり、夜中に緊急入院、緊急手術をやらなければならなくなった。手術はうまく行ったが、術後の初めての回診の時に、当時まだ若い受持医だった木下博士が、まっ正直にカルテのアナムネーゼをありのままに読み上げられたので、さしもの先生も、これにはすっかり参って仕舞われ、自分は外科医としては落第だ、と苦笑され、もうその辺でよろしい、と途中で遮られた」とのことで「医師の家庭ではよくあることながら、あれほど一般患者の取り扱いに厳しかった先生にして、と却ってユーモラスな思い出として残っている」とのことです。

また、熊本大外科の横山育三前教授は、昭和50年4月1日、青柳先生が日本外科学会評議員会で名誉会長に推薦され、謝辞を述べられた時のことを思い出され、その時先生が「私がもう少し年をとって、頭がスクレローゼに陥り、もしも間違ったことをしたり、これはおかしいと思われることをいったりしたりした時には、名誉会長の名を汚してはいけないので、私の名を抹殺して頂きたい。それだけを今からお願いして置きます、といわれたのには、強い感銘を受けた」といっておられます。

また、大阪医大胸部外科心臓血管外科の武内敦郎教授は「ある時、先生からおはがきを頂いたところ、表の宛名のところにおしどり夫婦武内誰々様と書いてあったのでびっくりした」といっておられます。同様のことは松田晉博士も私も経験があり、私の場合には、すぐにはがきを差し上げ「おしどり夫婦というのは、先生のように、いつも奥様をどこへでも連れて行かれる方のことでしょう」と書きましたところ、折り返しまたおはがきが参り「いやいや、うちのはせいぜいあひるの夫婦で、ヨチヨチと……」などと書かれていました。

また、京大胸部研の胸部外科関係の何人かの方々にもアトランダムに先生の思い出を尋ねてみましたところ、関西医大胸部外科の香川輝正教授、京大の寺松孝・佐

川弥之助^{ひろたけ}両教授、京都府医師会の有馬弘毅^{ひろたけ}前会長、国療比良病院の安淵義男^{やすふみ}院長、神戸市立玉津病院^{たまづ}院長兼神戸市立中央市民病院^{ちゅうおう}副院長の吉栖正之^{よしずみまさゆき}博士、静岡市立病院^{ふみや}長の秋山文弥^{ふみや}博士、滋賀大第2外科^{よしお}の岡田慶夫^{よしお}教授らは、異口同音に「青柳先生からは、何かでお会いした時にはいつも精神的に強い威圧感を受けていた」とのことでありました。それを聞いてびっくりした私は、何故かと問い直してみましたところ「先生の先生だからでしょう」との返事が戻って参りました。そういったこともあるかも知れませんが、年令的な隔たりもありましょうが、やはり先生にはそれだけの貫録が備わっていたからでもありましょう。ただ一人、一番若手の人見滋樹^{ひとみ}博士は、関電病院で呼吸器科部長として先生に側近で可愛がって頂いていた関係からか、先生には強い親近感を持っておられたらしく、次のような思い出を話して下さいました。「たしか9年位前のこと、先生が脳梗塞で倒れられるほんの1カ月ほど前のことだったかと思うが、当時先生は毎日のように Michael W. Elves の著書 The Lymphocyte を熱心に読んでおられた。そんなある日、人見君、リンパ球には B-cell と T-cell とがあるが、顕微鏡下ではどんなにみえるか一度直接目でみたいものだ、とおっしゃった。早速検査室へ御案内して、実地に顕微鏡下で標本を御覧に入れ、御説明申し上げたが、その時、先生があのお年でなおかつ強い向学心を持っておられたことを知り、何ともいえぬ感銘を受けた」といっておられます。青柳先生の風貌がよみがえるよいお話ではありませんか。因みに、人見博士は、現在すでに寺松孝教授の後任に内定しており、4月1日から母校の京大へ胸部外科の教授として戻られることになっています。

終わりに、ロマンチストであり、フェミニストでもあられた先生のことを2,3例を挙げて申し上げます。

まず初めは、京都の四条病院の中野進^{なかの}病院長のお話であります。「先生は昔、ドイツの外科学のメッカであったハイデルベルヒの Prof. Kirschner や、フランクフルトの Prof. Schmieden のもとへ留学され、ハイデルベルヒの近傍の風景や人情に生涯忘れられぬ深い思い出をお持ちの方であるが、10何年か前に関電病院を辞められたあと、長年ぶりであつとドイツへ行かれ、アルトハイデルヒという岩波文庫をポケットに、同名のホテルに泊まれ、48,9年前に先生が植えて置かれた、今は大きくなっている樹木に手をかけて写真を撮って貰われ、それを私に送って頂いた。その裏には、何から何まで懐かしいのです。街の溝の蓋まで……、と認め^{したた}られていた」との由。何と純情でロマンチックな香りのする先生ではありませんか。

また、関西医大外科の山本政勝教授は次のような思い出を話して下さいました。同教授は「京大法学部の学生だった東海林和樹君（この人は東海林太郎^{しょうじ}さんの御長男であったが）と、弘前高校時代からの友人だったので、ある日彼に誘われて三条の花月劇場へ行ったところ、思いがけず青柳先生が一番前の席で熱心に聞いておられるお姿をみてびっくりした。あとで先生と東海林太郎さんとが秋田中学時代からの仲よしの幼な友達で、先生が東海林さんの関西公演の時にはいつも聞きに行かれ、東海林さんも聴衆からアンコールを求められた時には、いつも先生がお好きだった青い山脈を歌われたとのことを聞き、友情の美しさ、尊さを教えられた気がした」といっておられます。

また、青柳先生がフェミニストであられたことも有名で、関西医大の岡宗夫理事長、京大麻酔科の稲本晃名誉教授、北野病院胸部外科の倉田昌彦部長らの方々が、それぞれ実例を挙げて強調しておられます。このことはまた、先生の秘書を長年務められた野口美喜子夫人や大野澄江さんらによっても裏付けされています。大野さんは「先生は男の中の男で、清純なお気持ちで自らの信ずる道を真直ぐに歩まれた素晴らしい方。男性は常に女性に優しくあるべきだ、ということをもットーにされていた方で、長年の間に1度も叱られたことがなく、教室の男性にとっては却ってチョッピリ怖い存在だったのではないのでしょうか」といっておられます。また野口夫人は「独身時代には、恋愛至上主義の先生のお話を伺い、胸を躍らせたこともあり、結婚後も何かの時には、先生ならばこのような場合にはどのようにお考えになるだろうか、とよく思ったりする」と、長年にわたり先生に心酔しておられます。先日、杉本博士を介して「青柳先生に捧ぐ」という和歌集を贈って下さいました。それには32首もの自作の和歌が載っており、すべては先生が倒れられてから見舞に行かれた時のものばかりでありました。その中から三つばかりをピックアップして御紹介申し上げますと、「物言はずをり給ひても生き給ふ事を頼めり腕をさすりつつ」、「孫産まれし我が喜びを告ぐる身に君は涙でうなづき給う」、「頭刈り髭も剃りて7年を君は堂々と臥して居給う」といった情感溢れるものばかりであります。

こんなにまで女性達に慕われた先生が何かと清潔であられたことは、御親友の一人、平沢興元京大総長によっても立証されています。平沢先生は、青柳先生の御随筆「Petit 忘れぬ人々」の序文を書いておられ、その一節に「君こそは男の中の男だ。男に惚れられるくらいの男だから女のファンも多かろう。それでいて君は文字通り清潔な男だ。君は本当に清潔が大好きなのだ」とはっきりいっておられます。

衆目のみるところもその通りであります。

以上で、私の講演を終わりますが、初めに申し上げましたように、あまり多くの方々から資料を頂きましたので、私自身の数ある思い出などを挿し挟む余地は全くなりましたが、私自身は、多くの方々の思い出を纏めてお話申し上げることにより、皆様とともに心を込めてお念仏を唱えて差し上げたような結果になって、却ってよかった、と思っています。

また、この度は、平沢興・山本俊平・鈴江懐、木村潔の4先生のような故人の御親友でも、外科関係以外の方々にまでは、思い出話を伺う余地はありませんでしたが、以上の私の話の内容につきましては、4先生方とも「全くその通りだ」と頷^{うなず}いて下さることと信じます。

また、榎哲夫・中山恒明・宮本忍の3先生には、連日の学会でお疲れの中を追悼講演をお引き受け頂き、大変よいお話を聞かせて下さり、ありがとうございました。私からも厚くお礼を申し上げます。

また、日笠頼則教授には、京大からの定年御退官と日本外科学会会長としての総会の御主宰とが同じ時期に重なり、お大変な時であったにも拘わらず、恩師のために、学会終了の翌日の本日、3回忌の追悼講演会を催して下さい、関係者一同感謝に堪えません。会場の皆様とともに、日笠頼則教授ならびに御教室の皆様に私からも厚くお礼を申し上げます。また、私個人としましても、追悼講演の機会を与えて下さった日笠教授ならびに司会の労をとって下さった杉本博士に深甚の謝意を表します。

3月29～31日の3日間にわたり国立京都国際会館で開かれた第84回日本外科学会総会は、日笠会長の御性格や高邁なお考え方が終始表に現われた大変立派なものでありました。近くいよいよ発足しようとしている日本外科学会認定医制度についても力を尽くされましたし、開会の辞や会長講演も格調の高い立派なものでありました。外科学会や外科学の今後の発展に大きく役立つだけではなく、日笠教授の京大定年退官の花道を飾るにも相応しいものと心から嬉しく思いました。それだけに、青柳・荒木・木村の3先生方が、もしもまだ御存命でこの場におられたならば、どのように喜ばれるであろうか、と心から残念に思ったのは、私一人ではなからう、と思います。また、これは昭和30年度に私が日本胸部外科学会会長を務めた時のことでありますが、総会の閉会式が済み、大槻菊男東大教授（故名誉教授）が謝辞をいって下さったあと、会員の皆さんが帰り始められた時に、一番前の席で終始見守っ

て下さっていた先生が勢よく壇上に駆け上って来られ、私の両手を強く握って「よくやった、よくやった」と大声をあげて喜んで下さったことを思い出しました。もしも先生がまだ御存命で元気にしておられたならば、きっと同じことをされて、日笠会長をびっくりさせ、感激されられたことと信じます。ここに皆様とともに改めて青柳・荒木・木村の3先生の御冥福をお祈り申し上げる次第であります。長々と御静聴ありがとうございました。

〔追記〕 昭和59年4月1日の青柳先生3回忌追悼講演会の当日またはその後、以下の人事異動が行なわれた（以下は本文中にお名前が出ている方々のみ）。

日笠頼則京大教授(医学部第2外科)：定年退官。京大名誉教授および日本外科学会名誉会員の両称号を授与され、5月7日財団法人田附興風会医学研究所北野病院長に就任。

寺松孝国療兵庫中央病院長：京大教授(胸部研胸部外科)を退官、京大名誉教授の称号を授与され、兵庫中央病院長に専任。

吉栖正之神戸市立玉津病院長兼神戸市立中央市民病院副院長：神戸市衛生局長に就任。

人見滋樹関電病院呼吸器科部長：京大教授(胸部研胸部外科)に就任。

半田 肇京大教授(脳神経外科)：京大医学部附属病院長を兼任。

演者長石忠三：5月6日財団法人田附興風会医学研究所北野病院長を辞任、後任院長として日笠頼則京大名誉教授を推薦。

(京都大学名誉教授)

謝 辞

青 柳

—

はなはだ高い処から失礼ではございますが、御礼の言葉を述べさせていただきます。

本日、母が参るべきところでございますが、高齢であるうえ多少難聴がございますので、失礼させていただきましたこととお詫び申し上げます。

故父、安誠が長年お世話になりました京都大学外科学教室のお計らいによりまして、3周忌追悼講演会を催して頂きましたところ、学会も済んで本来ならばお寛ぎになるはずでございますが、御講演を賜った4先生、故人が在職時代同僚として御交誼を賜った近藤鋭矢名誉教授、稲本晃名誉教授をはじめとして、御縁の深い諸先生方、さらに故人が在職当時お世話になりました村山婦長さんならびに看護婦さんの方々、また秘書として、日々仕事を援けて頂きました大野様、野口様やその他の皆様方に、休日にも拘わらず多数お集り頂きまして、われわれ遺族一同は、まことにありがたく感謝いたし、また感激いたしております。

長石先生は、内輪の方でいらっしゃいますので、一応省略させていただきますが、さきほど司会の杉本先生から御紹介がございましたように、中山先生、榎先生、宮本先生のお3方は、故人が生前心から敬愛申し上げ、かつ御交誼を賜った方々でございます。ここで、4先生から故人に纏わるさまざまな思い出なり御体験などをお聴かせ頂きましたが、われわれ遺族といたしましても、とくに公的な面では初めて識るようなことが多くございまして、私人としての故人にはみられなかった姿もあったのかと、思い出を新たにさせて頂きました。

中山先生、宮本先生の御高名は、かねてよりよく存じ上げておりましたが、お目にかかったのは本日が初めてでございます。私事にわたってまことに恐縮ではございますが、榎先生には35年前の思い出がございます。当時、旧制弘前高校の3年生であったわたくしが、夏休みで帰省しておりますとき、「今度、弘前大学外科の教授に榎という若い立派な方が就任されるから、御挨拶に何うように。」と故人に言われまして、帰校後お伺いいたしましたところ、新進気鋭の学究で、いかにも東北人らしい朴訥な印象を与えられた長身白哲の好男子でいらっしゃいました。本日、功成名を遂げられ、老大家の相を呈せられる先生のお姿を拝しまして、今昔の感に

堪えず、往時茫々として、懐かしさが一杯でございます。

かつて、荒木千里名誉教授の御葬儀のさいに、御長男の左近様が、「故人がこの世に残したものとすれば、それはよき師、よき先輩、よき同輩、よき後輩の方方に恵まれた賜物である。」と御挨拶なさいましたが、わたくしはどれほど考えましても、これに替わる言葉を見出しえず、故人は皆様方のお陰で倅せな生涯を送らせて頂いたと感謝の念に堪えません。さらに、長石先生が仰言いましたが、日笠先生が日本外科学会会長の大役を好評裡に無事果され、本日付をもってめでたく定年御退官なさいますお姿を、故人に見せることができないのは、まことに残念でございます。

本日、この会を催して頂くにあたりまして、日笠先生をはじめとする教室の皆様方の御尽力に対しまして、遺族一同心から厚く御礼申し上げます。本来ならば、御列席のお1人、お1人の方に御挨拶申し上げるべきでございますが、それも適いませず、本席を借りまして皆様方の今後ますますの御健康と御活躍を祈念申し上げます、御礼の言葉とさせていただきます。

本日は、どうもありがとうございました。

Experimental Study on Tendon Transplantation Using Allograft

YASUSUKE HIRASAWA, YOSHIRO SHIKATA, TAKASHI NAKAMURA, KISABURO SAKAKIDA

Department of Orthopaedic Surgery, Kyoto Prefectural University of Medicine, Kyoto, Japan (Director: Prof. Dr. KISABURO SAKAKIDA)

TERUO MIYATA

Japan Biomedical Material Research Center, Tokyo, Japan

Arch Jpn Chir 53: 273~286, 1984.

Two experimental studies were done on (1) Comparison of tendon allografts treated with various degree of cross linkage of collagen and (2) observation at bone insertion of tendon allograft, and the following results were obtained.

(1) The group II allograft (lipid & protein were extracted with ethanol and ficin, and cross-linked with 0.05% glutaraldehyde) was considered to be the best among five groups.

(2) The above mentioned allograft gained the strength 70% of that of the autograft by 12 weeks observation.

京都府立医大整形外科教室 平沢泰介, 四方義朗, 中村 堯, 棚田喜三郎
日本医用高分子材料研究所 宮田暉夫

20

Histological Study of Femoral Heads Treated by Bone Grafting for Idiopathic Necrosis

AKIRA HATTORI, KENJI SUZUKI, YOSHINAGA ONOSE

Department of Orthopedic Surgery, Akita University School of Medicine (Director: Prof. Dr. MICHIO ARAI)

Arch Jpn Chir 53: 287~297, 1984.

The results of bone grafting in three femoral heads were studied histologically. In the head (Grade III), obtained two years after the operation, collapsed deformity had advanced. Marrow spaces of the head were filled with necrotic debris. The other two heads (Grade II, III) were obtained one and a half months and three months after the procedures. Contours of the heads were not changed. The cell spaces in the grafts were empty except in areas around the graft, however limited, where creeping apposition was evident.

21

Separation of Human Natural Killer Cells by Temperature Sensitivity and Soybean Agglutinin

SHUJI INOUE, SUSUMU IKEHARA, TAKAO NAKAMURA, JYOJI SHIMIZU, and YOSHIHIRO HAMASHIMA

The Second Department of Pathology, Faculty of Medicine, Kyoto University

Arch Jpn Chir 53: 298~305, 1984.

Two natural killer subpopulations can be distinguished by temperature sensitivity; one subpopulation loses natural killer activity at 40.5°C, whereas the other is not affected. When we separated mononuclear cells with soybean agglutinin into agglutinated and unagglutinated fractions, the unagglutinated fraction showed stronger natural killer activity than the agglutinated fraction. These two fractions did not overlap with the two subpopulations which were distinguished by temperature sensitivity. Therefore, these results indicate that human natural killer cells are heterogeneous.

京都大学医学部第2病理学教室 井上秀治, 池原 進, 中村敬夫, 清水城司, 濱島義博

22

Investigation of the CET Levels in the Serum During and After Cardiopulmonary Bypass

AKITO NAKAGAWA

Second Department of Surgery, Kumamoto University Medical School, Kumamoto (Director: Prof. Dr. MASANOBU ARAGI)

Arch Jpn Chir 53: 306~311, 1984.

To examine adequate dosage of antibiotics in open heart surgery, CET concentrations in serum during and after bypass were measured. The rate of decrease in CET concentrations is significantly higher after bypass than during bypass in children, while no significant difference was observed in adults between during and after bypass. In comparison between children and adults in terms of decrements of CET concentrations in serum during and after bypass, there was no considerable difference during bypass, but after bypass, a significantly higher rate of decrease was observed in children. The interval when CET concentration remains over 25 µg/ml during bypass was 2 hours 34 minutes in adults, while over than 3 hours in children. Then, after bypass the interval was 33 minutes in adults and 78 minutes in children.

Effect of Vitamin E as Immunopotential Agent and Its Influence on Tumor Growth in Mice

TOSHIMI YASUNAGA, KAZUHISA OHGAKI, TAKASHI INAMOTO, NORIMICHI KAN, and YORINORI HIKASA

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University

Arch Jpn Chir 53: 312~323, 1984.

1. Cellular immunity was enhanced by 14 daily injections of 5 to 20 IU/kg/day of vitamin E in BALB/c mice.
2. Spleen cells prepared from normal or Meth-A tumor-bearing BALB/c mice which received 14 daily i.p. injections of 15 IU/kg/day of vitamin E acquired tumor neutralizing effect.
3. BALB/c mice, which were implanted with Meth-A tumor and removed completely 2 weeks after, significantly rejected the tumor rechallenge in the group receiving vitamin E injection.
4. Vitamin E has positive effects on Meth-A tumor growth inhibition and prolongation of mean survival days after the tumor implantation in BALB/c mice.

京都大学医学部外科学教室第2講座 安永敏美, 大垣和久, 稲本 俊, 菅 典道, 日笠頼則

Experimental Studies of Anti-tumor Effect Induced by Microwave Tumor Coagulation

HIROYUKI NOGUCHI

Department of Gastroenterological Surgery, Wakayama Medical College (Chief: Prof. Dr. MASAHARU KATSUMI)

Arch Jpn Chir 53: 324~337, 1984.

The microwave tissue coagulator (MTC) is an apparatus used for coagulating tissues. In the basic experiments using BALB/c mice and ascitic type tumor cells (Meth A, S-180), the anti-tumor effect of microwave treatment with MTC was studied.

The strong anti-tumor effect was induced by microwave coagulation for solid tumor. In vitro, microwave treatment of Meth A exerted a potent anti-tumor effect without the necessity of using an adjuvant, and this effect of microwave treatment was thought to be non-thermal effect and be due to Thy 1⁺ cell (T-cell and/or NK cell) dependent anti-tumor immunity. ADCC did not play an important role in mediating this immunoreaction.

和歌山県立医科大学消化器外科 野口博志

Development of Signs and Symptoms of Congenital Choledochal Dilatation: Its Relation to Pregnancy with Special Reference to Experimental Study in Guinea Pigs

YOZO AOKI, KOSUKE SHIMADA, HIROAKI KAWASHIMA and MASAHARU KATSUMI

Department of Gastroenterological Surgery, Wakayama Medical College, Wakayama City, Wakayama 640, Japan.

Arch Jpn Chir 53: 338~344, 1984.

From two experiences of congenital choledochal dilatation developed in pregnancy, experimental and clinical studies on the relationship of the sign and symptom of this pathological condition to pregnancy were investigated.

Pregnant guinea pigs revealed a dilated gallbladder and delayed emptying of the gallbladder on hepatobiliary scintigraphy regardless of their gestational stage. These phenomena were suspected to make the ground to lead to cholangitis under the pre-existence of congenital dilatation of the common bile duct.

和歌山県立医科大学消化器外科 青木洋三, 嶋田浩介, 川嶋寛昭, 勝見正治

Specific anti-tumor immunity in pre- and postoperative state and five year survival of breast cancer patients

TAKASHI INAMOTO, KAZUHISA OHGAKI and YORINORI HIKASA

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. YORINORI HIKASA)

HIROSHI KODAMA

Kodama Breast Clinic

Arch Jpn Chir 53: 345~352, 1984.

Specific anti-tumor immunity of peripheral lymphocytes was assessed with macrophage migration inhibition factor (MIF) activity against autologous tumor extract in 111 breast cancer patients who received radical mastectomy. In preoperative state, positive rate of MIF activity was significantly higher in stage I than in the other stages. The patients whose negative MIF activity changed positive after operation showed significantly better five-year survival rate than those whose negative MIF activity unchanged. The recovery of this MIF activity accompanied with increase of lymphoproliferative response to concanavalin A. These results emphasized the importance of specific anti-tumor immunity and the necessity of dynamic assessment in evaluation of cancer patients' immunity.

京都大学医学部外科学教室第2講座 稲本 俊, 大垣和久, 日笠頼則
児玉乳腺クリニック 児玉 宏

Experimental Studies on the Effects of Recirculation on Focal Cerebral Ischemia, Following to Occlusion of the Middle Cerebral Artery: with Respects to Regional Cerebral Blood Flow and Brain Energy Metabolism

HIDENORI MIYAKE

Department of Neurosurgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. Dr. HAJIME HANDA) Sakyo-ku, Kyoto 606, Japan.

Arch Jpn Chir 53: 353~370, 1984.

Effects of the recirculation on focal cerebral ischemia were studied in monkeys, cats, and rats. In the first experiment, the threshold of rCBF for infarction was considered to be about 10 ml/100 g min following a 2-hour MCA occlusion in monkey. In the second experiment, the cerebral high energy phosphates were measured with ^{31}P -NMR(TMR-32/200). In 1-hour MCA occlusion group, energy metabolism recovered, but in 2-hour MCA occlusion group, there was little recovery of energy metabolism. In the third experiment, the brain edema after MCA recirculation was studied. The peak time of the brain edema was considered to be about 4-6 hours after recirculation in the rat.

京都大学医学部脳神経外科学教室 三宅英則

Difference in Colony Growth and Drug Sensitivity between Human Gastric and Colorectal Cancers in Clonogenic Assay

YOSHIHUMI MIZUNO

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. Dr. YORINORI HIKASA)

Arch Jpn Chir 53: 371~377, 1984.

Clonogenic assay has been used to study in vitro colony growth and drug sensitivity of human gastric and colorectal cancers.

Appropriate colony growth required for determining chemosensitivity was obtained in 51 of 104 gastric cancers and 76 of 102 colorectal cancers. There was significant difference in colony growth between 50 gastric and colorectal cancer.

Colorectal cancer was significantly more sensitive to anticancer drugs than was gastric cancer.

Mitomycin C showed remarkably higher efficacy against tumor colonies derived from colorectal cancer than against those from gastric cancer.

Correlation of in vitro sensitivity between human tumors and corresponding xenografts in nude mice proved that the colonies grown in vitro had originated from cancer cells.

京都大学医学部外科学教室第2講座 水野恵文

Clinical Application of the New HPLC Method for Fatty Acid Analysis. (1). Comparative Nutritional Assessment of Enteral Nutrients

TOMONOBU SATO and HIROSHI TANIMURA

Second Department of Surgery, Faculty of Medicine Kyoto University (Director: Prof. Dr. YORINORI HIKASA)

Arch Jpn Chir 53: 378~394, 1984.

The clinical application of a new HPLC method was performed and its usefulness, especially for the analysis of polyunsaturated fatty acids, was evaluated. EPA C20:5 and DHA C22:6 were determined rapidly and accurately; this has not been possible with the other current methods. Moreover, biochemical EFA deficiency was determined rapidly and more sensitively by a newly proposed omega-9/omega-6 ratio than the t/t ratio. At the same time, comparative nutritional assessment of enteral nutrients, Ensure and Elental was carried out with respect to EFA status. Thus, this is the first paper describing the effects of enteral nutrients on EPA and DHA contents, as well as other fatty acids by HPLC.

京都大学医学部外科学教室第2講座 佐藤友信, 谷村 弘

Clinical Application of the New HPLC Method for Fatty Acid Analysis. (2). Effects of a Fat Emulsion on Fatty Acid Compositions in Postoperative Period with Special Reference to C18:1-isomer

TOMONOBU SATO and HIROSHI TANIMURA

Second Department of Surgery, Faculty of Medicine Kyoto University (Director: Prof. Dr. YORINORI HIKASA)

Arch Jpn Chir 53: 395~414, 1984.

The clinical application of a new HPLC method for fatty acid analysis was carried out in patients receiving drip infusions with or without fat emulsion.

The effectiveness of the fat emulsion in preventing biochemical EFA deficiency during such a short-term administration was confirmed.

Decreases in EPA and DHA and the effect of the fat emulsion on them were also noted in the early postoperative period.

The separation of C18:1-isomer from oleic acid, which is impossible by the routine GLC, was achieved by the new HPLC method. The effects of the fat emulsion on EPA and DHA in serum phospholipid, and the metabolism of intravenously administered C18:1-isomer were also evaluated.

京都大学医学部外科学教室第2講座 佐藤友信, 谷村 弘

Risks in Transthoracic Esophageal Transection —Score for Predicting Operative Mortality—

ATSUYOSHI ONITSUKA, YOSHIHIRO YANO, NAOKI YAMADA, HIROSHI TANABE, YUTAKA OZEKI, HIROSHI WATANABE, AKITSUGU HINO, MASATOMO HAYASHI, YOSHIHIRO HORIYA, AKIHIKO GOTO

The First Department of Surgery, Gifu University School of Medicine, Gifu (Director: Prof. Dr. KIYOSHI INADA)

Arch Jpn Chir 53: 415~421, 1984.

On the basis of a retrospective review of 65 cases of transthoracic esophageal transection, a method was determined for prediction of operative risk based on a calculated score. Scores of 15 and greater showed absolute surgical contraindication, while scores between 11-14 showed moderate risk and score of 10 or less seemed very safe.

岐阜大学医学部第一外科 鬼束淳義, 矢野好弘, 山田直樹, 田辺 博, 尾関豊, 渡辺寛, 日野晃紹, 林 勝知, 堀谷喜公, 後藤明彦

Comparative Study of Enteral Diets, Ensure and Elelental in Postoperative Nutrition of Patients Received Esophago-gastric Surgery

TAKASHI INAMOTO,¹⁾ NOBUAKI KOBAYASHI,¹⁾ TOMONOBU SATO,¹⁾ HIROSHI TANIMURA,¹⁾ KISAKU SATOMURA,¹⁾ YORINORI HIKASA,¹⁾ TOHRU YASUTOMI,²⁾ KUJI MAKINO,²⁾ KINYA KOIZUMI,²⁾ MASANORI MAJIMA,³⁾ SEONG-EON KIM,³⁾ HIROSHI OTANI,⁴⁾ HIROMI MATSUMOTO,⁴⁾ SHINICHI NAGAMINE,⁵⁾ HIDEAKI HOSHINO,⁵⁾ MOTOICHI SETOYAMA,⁶⁾ SUMIO MUKAIHARA,⁶⁾ HISAHIRO NAKAJIMA,⁶⁾ YASUHIITO KITAKADO,⁶⁾ YASUTAKE MINE,⁶⁾ MITSUTOSHI YUN⁶⁾

¹⁾Second Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University ²⁾Department of Surgery, National Kyoto Hospital ³⁾Department of Surgery, Kyoto City Hospital ⁴⁾Department of Surgery, Osaka Red Cross Hospital ⁵⁾Department of Surgery, Wakayama Red Cross Hospital ⁶⁾Department of Surgery, Maizuru City Hospital

Arch Jpn Chir 53: 422~432, 1984

In the comparative clinical study between Ensure and Elelental in postoperative nutrition of patients received esophago-gastric surgery, an increase of albumin and a decrease of the ω -9/ ω -6 ratio in Ensure group, and an elevation of triglyceride in Elelental group were significantly noted. Side effects mainly diarrhea were observed in 30.0% and 57.7%, respectively. These results indicated the usefulness of Ensure.

京都大学医学部外科学教室第2講座 稲本 俊, 小林展章, 佐藤友信, 谷村 弘, 里村紀作, 日笠順則. 国立京都病院外科 安富 徹, 牧野耕治, 小泉欣也. 京都市立病院外科 間嶋正徳, 金 盛彦. 大阪赤十字病院外科 大谷 博, 松本浩生. 和歌山赤十字病院外科 長嶺慎一, 星野英明. 舞鶴市民病院外科 瀬戸山元一, 向原純雄, 中島久公, 北角泰人, 三根康毅, 尹 光俊

Clinical Evaluation of Serum Tissue Polypeptide Antigen (TPA) in Patients with Colo-rectal Cancer

HIROFUMI YUKAWA, NOBUJI KONO, KATSUTOSHI TANIGUCHI, KATSUYUKI IEDA, KOICHI ONO, SHINJI YAMAMOTO, KENZO KOH, MASATAKA OHTA, MOTOKI HAYASHIDO and KAZUYA YAMAGUCHI

Department of Gastroenterological Surgery, Wakayama Medical College.

Arch Jpn Chir 53: 433~436, 1984.

We have measured serum TPA and CEA in preoperative and postoperative patients with colo-rectal cancer.

The cut off levels of TPA were 170U/L, respectively.

The TPA values were elevated in 80.0% of the postoperative patients with metastasis and/or recurrence, while they were elevated only in 29.3% of the preoperative patients.

There was no difference of the mean value of TPA between controls and the preoperative patients, but a significant difference was noted between controls and the postoperative patients with metastasis and/or recurrence ($p < 0.05$).

It may be assumed that TPA is a more valuable tumor marker in diagnosis of metastasis or recurrence rather than in that of primary colo-rectal cancer.

和歌山県立医科大学消化器外科 湯川裕史, 河野暢之, 谷口勝俊, 家田勝幸, 尾野光市, 山本真二, 康 権三, 太田正孝, 林堂元紀, 山口和哉

Pilonidal Disease in Japan; Report of 4 Cases and a Review of the Literature

TAISUKE HORI, NORIMICHI KAN

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University

MASASHI HAMAGAKI

Kochi City Hospital, Kochi Prefecture.

Arch Jpn Chir 53: 437~446, 1984.

We reported 4 cases and reviewed 101 cases in the literature and it was revealed as follows: (1) 97 cases were Japanese and 4 were Caucasians. The ratio of male to female was 3:2. (2) In 54% of the cases, the duration of illness was more than 2 years because of palliative treatment. (3) Hair in cyst or sinus was found in about 80%.

Pilonidal disease has been thought to be very rare among Mongorians including Japanese. But in recent years, the number of reports has been increasing in Japan. This is supposed to be due to not only that pilonidal disease has become well-known in Japan but also that the life style of Japanese has been americanized in food or residence.

京都大学医学部第2外科 堀 泰祐, 菅 典道
高知市立市民病院外科 浜 垣仁

The Surgical Treatment of Pseudocoarctation: A Case Report

KAZUAKI MINAMI, NORIKAZU TATSUTA, YUTAKA KONISHI, KATSUHIKO MATSUDA, TAKUJI FUJITA, ICHIRO SHIMADA, HIKARU HIROSE, SHIRO FUJITA and YORINORI HIKASA

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. YORINORI HIKASA)

KAICHIRO ISHIKAWA

The 3rd Department of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. CHUICHI KAWAI)

YASUAKI NAKASHIMA

Division of Surgical Pathology Central Clinical Laboratory, Kyoto University Hospital

Arch Jpn Chir 53: 447~456, 1984.

A 35-year-old female with pseudocoarctation underwent an operation in which total resection of the buckled segment and subsequent Dacron graft replacement were performed. Intimal surface of the resected segment had folds that protruded into the lumen, but other areas were extremely thin and slightly calcified, indicating a great possibility of rupture. Excluding an asymptomatic patients with minimal deformity and thick aortic wall, surgical treatment should be performed to prevent rupturing.

京都大学医学部外科学教室第2講座 南 一明, 龍田憲和, 小西 裕, 松田捷彦, 藤田琢史, 嶋田一郎, 広瀬 光, 藤田士朗, 日笠頼則
京都大学医学部内科学教室第3講座 石川嘉市郎
京都大学医学部附属病院検査部病理 中嶋安彬

Intraosseous Ganglion of the Carpal Scaphoid—A case report—

KATSUJI SHIMIZU, GORO AWAYA, FUMIHIDE MATSUDA, TOSHIHIRO MIYAMOTO, SHIGEAKI WAKITA and MASAKI MAYEKAWA

Department of Orthopaedic Surgery, Kokura Memorial Hospital, 1-1 Kifunemachi Kokurakitaku, Kitakyushu 802, Japan.

Arch Jpn Chir 53: 457~460, 1984.

Intraosseous ganglion of the carpal scaphoid is a rare condition. A case report is presented in which a cystic lesion was noted in hand roentgenogram. Curettage and iliac cancellous bone grafting resulted in cure for nine months period. Several problems about pathogenesis and diagnosis is discussed.

Intracerebral Hemorrhage with Moyamoya Disease: Source of Hemorrhage in Three Patients

M. SATO, K. KYOSHIMA, Y. MIYAMOTO, A. SHIINO, J. HANDA and F. HAZAMA

The Departments of Neurosurgery and Pathology II (Neuropathology), Shiga University of Medical Science, Seta, Ohtsu, Shiga-ken, Japan.

Arch Jpn Chir 53: 463~472, 1984.

Cerebral aneurysms may be found in patients with Moyamoya disease, and are known as an important source of associating intracerebral hemorrhage. They are classified into two groups, (1) a major artery aneurysm involving the circle of Willis, and (2) a peripheral artery aneurysm. Most peripheral artery aneurysms are usually considered to be pseudo-aneurysms. At angiography, we have found aneurysmal structures in the peripheral cerebral arteries in three patients with intracerebral hemorrhage associated with Moyamoya disease. In one patient, the aneurysmal outpouching could not be confirmed at autopsy. In the second patient, a true peripheral artery aneurysm was found. In the remaining one patient, the angiographically seen aneurysmal structure was found to represent a conglomerate of tortuous, dilated collateral vessels.

滋賀医科大学脳神経外科 佐藤 学, 京嶋和光, 宮本義久, 椎野顯彦, 半田讓二
同 第2病理 挾間章忠

38

Hepatectomy and Arterial Blood Ketone-Body Ratio

I. Changes in Arterial Blood Ketone-Body Ratio Following Massive Hepatectomy in Relation to Blood Concentration of Energy Fuels

MOTOKAZU ASANO

The 1st Department of Surgery, Kyoto University, Faculty of Medicine (Director: Prof. Dr. TAKAYOSHI TOBE)

Arch Jpn Chir 53: 473~484, 1984.

The changes in energy charge of the remnant liver and ketone-body ratio (acetoacetate/3-hydroxybutyrate) of arterial blood were examined in hepatectomized rabbits in relation to the blood energy fuels and the standard liver function tests. It is suggested that (a) the decrease in energy charge is the basis of the decreased hepatic functional reserve, (b) the change in energy charge is accurately reflected by the change in blood ketone-body ratio and (c) the decreased blood ketone-body ratio is the basis of the sequential changes in the blood concentrations of fuels after hepatectomy.

京都大学医学部外科学教室第1講座 浅野元和

Hepatectomy and Arterial Blood Ketone-Body Ratio

II. Clinical Significance of Arterial Blood Ketone-Body Ratio in Hepatectomized Patients

MOTOKAZU ASANO

The 1st Department of Surgery, Kyoto University, Faculty of Medicine (Director: Prof. Dr. TAKAYOSHI TOBE)

Arch Jpn Chir 53: 485~496, 1984.

Twenty-five hepatectomized patients, both cirrhotic and noncirrhotic, were studied for the postoperative changes in the arterial blood ketone-body ratio (acetoacetate/3-hydroxybutyrate) and the standard liver function tests. It was found that the blood ketone-body ratio was more closely correlated to the mortality and morbidity rates than the conventional liver function tests. Therefore, it is proposed that this parameter enables more effective postoperative management by the accurate evaluation of hepatic functional reserve after hepatectomy.

京都大学医学部外科学教室第1講座 浅野元和

40

Experimental Studies on Pathophysiology of Acute Pancreatitis, with Special Reference to Pancreatic Phospholipase A₂ and the Effect of CDP-choline

ATSUSHI KOSAKA

First Department of Surgery, Faculty of Medicine, Mie University (Director: Prof. R. MIZUMOTO)

Arch Jpn Chir 53: 497~510, 1984.

Changes of the specific enzyme activities in the serum, and histological findings of the pancreas and the liver were investigated in experimental acute pancreatitis, induced by injection of bile or various pancreatic enzyme into the pancreatic duct.

In bile or phospholipase A₂ induced pancreatitis, serum phospholipase A₂ and lipase activities remarkably increased, and a definite necrosis was observed microscopically in the pancreas and the liver, but less in trypsin or lipase induced pancreatitis.

When CDP-choline was administered for bile pancreatitis, the average survival time was significantly longer, serum phospholipase A₂ and lipase activities decreased, and histological changes of the pancreas and the liver became mild.

三重大学医学部第一外科学教室 小坂 篤

Left Atrial Myxoma with Embolic Episodes—A Case Report—

MASAKI AOTA, NORIKAZU TATSUTA, KAORU KUMADA, YUTAKA KONISHI, KAZUAKI MINAMI, KAZUHISA OHGAKI, KATSUHIKO MATSUDA, NOBORU NISHIWAKI, MITSURU KITANO, SHINJI UEMOTO, YORINORI HIKASA

The Second Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. YORINORI HIKASA)

Arch Jpn Chir 53: 511~518, 1984.

A 17-year-old student experienced three embolic episodes of the lower extremities. At the third episode, left atrial myxoma was diagnosed from schocardiographic findings. It was successfully removed by open heart surgery. In this paper, the cardiac source of peripheral embolism and its diagnosis is discussed. Echocardiography is the most useful technique for the diagnosis of intracardiac myxoma. Echocardiographic screening is necessary for the patient with peripheral embolic episodes. Left atrial myxoma should be suspected especially when a young patient with an embolic episode has no specific findings from ECG and chest X-ray, and echocardiography should be done. Surgical removal must be performed as soon as possible after the diagnosis of a myxoma is established.

京都大学医学部外科学教室第2講座 青田正樹, 龍田憲和, 熊田 馨, 小西 裕, 南 一明, 大垣和久, 松田捷彦, 西脇 登, 北野 満, 上本伸二, 日笠頼則

42

Gliomatosis Cerebri Followed-up with Sequential CT Scans. Report of a Case and a Brief Review

AKIHIKO SHIINO, KINYA SUDA, MASAYUKI MATSUDA, and FUMITADA HAZAMA

The Departments of Neurosurgery and II Pathology (Neuropathology) Shiga University of Medical Science, Seta, Ohtsu, 520-21 Shiga-ken

Arch Jpn Chir 53: 519~526, 1984.

Gliomatosis cerebri is a rare condition in which the tumor cells grow infiltratively and diffusely into the central nervous system without destructing the normal architectures of the brain to a significant degree. As no single diagnostic test is highly specific to this condition, its clinical diagnosis is often very difficult.

In the present case of a 71-year-old man, we could follow the course of the disease by repeated CT scans performed in 2 and a half years, and found such sequential CT scans very useful for the diagnosis of this condition. To our knowledge, this is the first report of sequential CT studies in gliomatosis cerebri. This case is reported and the relevant literature on gliomatosis cerebri is briefly reviewed.

滋賀医科大学脳神経外科 椎野顯彦, 須田金弥, 松田昌之, 半田讓二
同 第二病理 挟間章忠

Enucleation of Five Islet-Cell Tumors in Multiple Endocrine Neoplasia Type I: A Case Report

YOH KASAHARA, YUKIKAZU YAMADA, TAKAAKI SUDO, HIROYA UME-MURA, SEI SHIRAHARA and TAKESHI KUYAMA

The Second Department of Surgery, Kinki University School of Medicine (Director: Prof. Dr. TAKESHI KUYAMA)

SHUJI KAWAI

Surgical Service, Wakakusa-Daiichi Hospital (President: Dr. KOHKI KAWAI)

Arch Jpn Chir 53: 527~535, 1984.

A 40-year-old female complaining of abdominal discomfort was admitted on March 28, 1982. The patient has undergone right lobectomy of the thyroid due to carcinoma and extirpation of the parathyroid gland due to hyperparathyroidism. Preoperative examinations revealed multiple nonfunctioning islet-cell tumors of the pancreas suggesting the lesion of multiple endocrine neoplasia (MEN) type 1. Enucleation of five pancreatic tumors was performed in order to preserve pancreatic function, resultant pancreatic fistula closed spontaneously. At the time of nine months following the surgery, the patient is doing well without evidence of recurrent pancreatic mass.

近畿大学医学部第二外科学教室 笠原 洋, 山田幸和, 須藤峻章, 梅村博也, 白羽 誠, 久山 健

若草第一病院外科 川合秀治

Effect of Collagenous Substrates on Growth of Fibroblasts from Bone Marrow in Cell Cultures

AKIRA HATTORI

Nuffield Orthopaedic Centre, (Director: Prof. ROBERT B. DUTHIE), Headington, Oxford, OX3 7LD, England.

Arch Jpn Chir 53: 553~563, 1984.

The development of rabbit bone marrow cell cultures on plastic was compared with those on type I collagen. In many cases the cells in one colony were more aligned on the collagen substrates. The rate of cell growth on collagen substrates was slower than on plastic.

オックスフォード大学ナッフィールド整形外科センター 服部 彰

Healing of Reconstructed Ligament Insertion

WOLFGANG KÜSSWETTER,* CARL J. WIRTH,** YASUSUKE HIRASAWA***

* Dept. Orthopedic Surgery, König-Ludwig-Haus, University of Würzburg. (Director: Prof. Dr. A. RUTT), Federal Republic of Germany.

** Orthopedic University Hospital, Munich, Federal Republic of Germany. (Direktor: Prof. Dr. M. JAGER).

*** Department of Orthopaedic Surgery, Kyoto Prefectural University of Medicine, Kyoto, Japan. (Direktor: Prof. Dr. K. SAKAKIDA).

Arch Jpn Chir 53: 564~572, 1984.

Four standard procedures for reconstruction of ligament insertions were tested on 24 mature sheep: (1) suture onto the periosteum of the tibia, (2) screwing into the head of the tibia under a lamella of bone, (3) suture on the periosteum through the periosteal bridge, (4) fixation in a trans-tibial drill hole as a bone-ligament block. The reinsertion was observed 6, 12, 24 and 40 weeks after operation. Histological examinations and biomechanical tests reveal that the best mechanical rigidity can be obtained most quickly by screwing the ligament structures under a lamella of bone.

Würzburg 大学整形外科教室 Wolfgang Küsswetter

München 大学整形外科教室 Carl J. Wirth

京都府立医科大学整形外科教室 平沢泰介

Experimental Study on Neurogenic Stress Ulceration—Observations in Rats with Experimental Subarachnoid Hemorrhage

KAZUKI SAKATA, YOSHIKI ITO, OSAMU NONOMURA, HIROFUMI OHASHI and TOKURO KUNIEDA

Second Department of Surgery, Gifu University School of Medicine, Gifu, Japan.

Arch Jpn Chir 53: 573~579, 1984.

Rats with subarachnoid hemorrhage (SAH), being produced by intracisternal injection of 0.2 ml of arterial blood, showed gastric ulceration (mucosal lesion) of significantly higher degree than non-SAH rats, when stressed with restraint plus water-immersion. Using this model, observations on severity of ulcers, gastric secretion, gastric mucosal blood flow and gastric emptying rate were made. Influences on them of hypothalamic lesions and effects of various counteracting measures were examined. It was suggested that there were hyperreactivities both in the parasympathetic and the sympathetic systems in this model, and, on this basis, stress caused marked gastric ulceration.

岐阜大学医学部第2外科 坂田一記, 伊藤善朗, 野々村修, 大橋広文, 国枝篤郎

Alterations in Hepatic High-Energy Metabolism in Galactosamine-induced Acute Hepatic Failure in Rabbits

KENICHI UCHIDA

The First Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. Dr. TAKAYOSHI TOBE)

Arch Jpn Chir 53: 580~593, 1984.

Alterations in hepatic energy metabolism in acute hepatic failure were studied in relation to the energy charge and the mitochondrial redox state in rabbit model received galactosamine injection. It is suggested that glucose oxidation is predominant in early stage, β -oxidation of fatty acids is predominant in critical stage due to the inhibition of glucose utilization, and the inhibition of β -oxidation and ketogenesis in later stage. In addition, abnormality of amino acids is possibly due to the suppressed catabolism of amino acids in liver.

京都大学医学部外科学教室第1講座 内田憲一

72 Case Report of Arteriovenous Fistula Formation

SHUNJI HORIO, YASUNORI FUJIWARA, HITOSHI OKABAYASHI, KATSUO YAMAGUCHI and YOSHIO KANAZAKI *ISAO DOI

Department of Cardiovascular Surgery, Kurashiki Central Hospital, Kurashiki, Japan.

* Department of Internal Medicine.

Arch Jpn Chir 53: 594~598, 1984.

72 arteriovenous fistula surgery was performed during the last 2 and a half years. The result was presented and the cause of obstruction was analyzed. The important points of our procedure to get long-term patency of fistulae is as follows.

- 1) Anastomosis is side to end as a standard manner.
- 2) Flow and patency of fistulae depends on venous run-off. So, the diameter of vein should be more than 3 mm, and we consider to use PTFE graft if the vein is less than 3 mm.
- 3) 3 Fr. balloon catheter is used to dilate vein.

倉敷中央病院心臓病センター心臓血管外科 堀尾俊治, 藤原康典, 岡林 均, 山口勝雄,
神崎義雄
同 内科 土居偉達雄

Early Operation of Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage—Use of Nicardipine, a Calcium Channel Blocker

JYOJI HANDA, MASAYUKI MATSUDA, YOKO NAKASU, SATOSHI NAKASU, MINORU KIDOOKA, and KAZUYOSHI WATANABE

Department of Neurosurgery, Shiga University of Medical Science (Director: Prof. Dr. JYOJI HANDA)

Arch Jpn Chir 53: 619~630, 1984.

Thirty-eight patients with ruptured aneurysm of the anterior circulation were operated on not later than day 5 (the day of the latest rupture as day 0). All patients received an intravenous, followed by an oral, administration of a calcium channel blocker, Nicardipine. A moderate to severe angiographic vasospasm developed in 11, whereas symptomatic vasospasm was seen in 6. Four expired, and vasospasm was considered to be a cause of death in 3 of them. Outcome was good in 2, excellent in 32. The results seem to suggest the effect of a calcium channel blocker in protecting the brain from ischemia.

滋賀医科大学医学部脳神経外科 半田譲二, 松田昌之, 中洲庸子, 中洲 敏, 木戸岡実, 渡辺 一良

A Microphotometric Study on the Nuclear DNA Contents in Cells of Human and Experimental Esophageal Cancers

KIICHI HONMA

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Yamaguchi University (Director: Prof. KOICHI ISHIGAMI)

Arch Jpn Chir 53: 631~643, 1984.

The nuclear DNA content was measured and analyzed in cells of 47 human esophageal cancers and compared with other prognostic factors. Macroscopical types, lymphatic permeation, lymphnode metastases, and 2-year-survival rate were significantly related to the nuclear DNA contents. The nuclear DNA content was thought to be useful as one of to be prognostic factors.

Furthermore, the nuclear DNA contents of papilloma and experimental cancer in rats' esophagus induced by N-methyl-N-amyl nitrosamine were measured and analyzed. There were some differences between the experimental and human esophageal cancers, and papilloma may be a precancerous lesion.

山口大学医学部外科学教室第2講座 本間喜一

The Supersensitivity of Vascular Smooth Muscle Following Surgical Renal Denervation in the Dog

NAOHIRO OHGUSHI and HIRONOBU SHINOHARA

The first Department of Surgery, School of Medicine, Ehime University

Arch Jpn Chir 53: 644~652, 1984.

The effect of unilateral surgical denervation of the kidney on the developed alpha adrenergic receptor mediated response was studied in the canine interlobar artery. Observations were carried out from two days to six months after surgical procedure.

Post-operative supersensitivity was found to develop two days after, and reached maximal value after fourteen days. The degree of supersensitivity to both noradrenaline and dopamine showed no significant change at one month compared to that of fourteen days. After three months, the supersensitivity was significantly decreased with reinnervation of adrenergic nerves. After six months, the supersensitivity was significantly decreased with reinnervation of adrenergic nerves.

愛媛大学医学部第一外科 大串直太, 篠原洋伸

Changes in Concentration and Net Flux of Electrolytes in Solutions Instilled into the Stomach of Jaundiced Rats under Restraint Stress: Existence of an Autoregulation

HIROFUMI OHASHI, OSAMU NONOMURA, YOSHIKI ITO, TOKURO KUNIEDA and KAZUKI SAKATA

Second Department of Surgery, Gifu University School of Medicine (Director: Prof. Dr. KAZUKI SAKATA)

Arch Jpn Chir 53: 653~661, 1984.

Irrespectively of intragastric instillation of the saline solution or instillation of the acid solution, of presence or absence of jaundice, and of administration or none of cimetidine, it was found in all but one test periods that the sum of net gain of cations (H^+ , Na^+ , K^+) in the pylorus- and cardia-ligated stomachs of rats was almost equivalent to net gain of anion (Cl^-). On the basis of Hollander's two component hypothesis, an autoregulatory system, which kept the net ion output "cations minus anion" in the parietal component at an almost equivalent level to the net ion output "anion minus cations" in the nonparietal component, was supposed to be acting in the rat stomach under restraint.

岐阜大学医学部第2外科 大橋広文, 野々村修, 伊藤善朗, 国枝篤郎, 坂田一記

Experimental Studies of the Incidence of Metastases Following the Microwave Coagulation Therapy for Malignant Tumor

HIROKI YAMAUE, MASAHARU KATSUMI, KATSUYOSHI TABUSE, OSAMU AOYAMA, HIROYUKI NOGUCHI, HIROSHI EGAWA, YASUHIITO KOBAYASHI, YUGO NAGAI and KAZUNARI MORI

Department of Gastroenterological Surgery, Wakayama Medical College (Director: Prof. Dr. MASAHARU KATSUMI)

Arch Jpn Chir 53: 662~666, 1984.

The Microwave Tissue Coagulator (MTC) has been made use of the coagulation of malignant tumor, and this report was described whether the coagulation of primary tumor using MTC suppressed the incidence of metastasis. The experiment consisted of the following groups: Group A, no treatment, Group B, resection of primary tumor, and Group C, MTC treatment. The incidence of metastases in the lung, liver and regional lymph node was lowest in Group C. The weight of spleen in Group C was more increased than that of other groups, and foreign body giant cells remarkably appeared in Group C spleen. As a result of Winn assay, the spleen lymphocyte in Group C increased the anti-tumor immunity.

和歌山県立医科大学消化器外科 山上裕機, 勝見正治, 田伏克惇, 青山 修, 野口博志, 江川 博, 小林康人, 永井祐吾, 森 一成

Recurrent Callosal Hematoma with Atypical Moyamoya Disease—Case Report

YOSHIHISA MIYAMOTO, AKIHIKO SHIINO, and JYOJI HANDA

Department of Neurosurgery, Shiga University of Medical Science, Ohtsu, Japan (Director: Prof. Dr. JYOJI HANDA)

Arch Jpn Chir 53: 667~671, 1984.

The authors report a case of atypical moyamoya disease who suffered intracranial hemorrhage twice with an interval of 2 years. On both occasions, computed tomography (CT) scan demonstrated the hematoma of the corpus callosum which had penetrated into the ventricles. Spontaneous hematomas rarely occur in the corpus callosum except for in patients with vascular anomalies, and the recurrence of hemorrhage in this structure has not previously been reported.

滋賀医科大学脳神経外科 宮本義久, 椎野顯彦, 半田護二

A Case of Sudden Death in the Course of Intravenous Hyperalimentation

YUKIHIRO INOMATA, KOUICHI TANAKA, KISAKU SATOMURA, HISAO NAKAMURA, SUSUMU IHEHARA and YOSHIHIRO HAMAJIMA

The second Department of Surgery, and the second Department of Pathology, Kyoto University (Director: Prof. Dr. YORINORI HIKASA)

Arch Jpn Chir 53: 672~676, 1984.

A 3-year-old girl suddenly died during intravenous hyperalimentation (I. V. H.) in the chemoradiotherapy for ganglioneuroblastoma. The cause of her death was cardiac tamponade caused by a myocardial injury. This injury was suspected to have been incurred by a hyperosmotic solution from the I. V. H. catheter mislocated in the right ventricle. In this paper we report the patient's clinical course and pathological findings for preventing similar complications in the future.

京都大学医学部外科学教室第2講座 猪股裕紀洋, 田中紘一, 里村紀作
京都大学医学部病理学教室第2講座 中村敬夫, 池原 進, 浜島義博

Splenic Cyst—A Case Report

HIDEKI MORIMOTO and HIDEKI NODA

The 1st Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. Dr. TAKAYOSHI TOBE)

TAKAHIKO NOHARA

Laboratory of Anatomic Pathology, Kyoto University Hospital (Director: Prof. Dr. OSAMU MIDORIKAWA)

YOSHIKAZU IRIE

Irie Hospital

Arch Jpn Chir 53: 677~683, 1984.

We experienced a case of a seventy-year-old man, complaining of general malaise, anorexia and high fever. In this case, preoperatively we were able to make definite diagnosis, "splenic cyst" by physical examination, plain roentgenography, upper gastrointestinal barium study, angiography and so on. Splenectomy including the cyst was performed. The splenic cyst was sized in 8 centimeter in diameter, and had a single cavity, which contained about 200 ml liquid. Pathohistological examination revealed it a calcified splenic cyst. Finally, the literatures on this subject are reviewed in the discussion.

京都大学医学部外科学教室第1講座 森本秀樹, 野田秀樹
京都大学医学部附属病院病理部 野原隆彦
入江病院 入江善一

A Case of Splenic Hemangioma

KOICHI ONO, SUMIKAZU OKA, MICHIAKI KAKIHARA, KATSUYOSHI TABUSE,
KATSUTOSHI TANIGUCHI, NOBUJI KONO, MASAHARU KATSUMI

Department of Gastrointestinal Surgery, Wakayama Medical College, Wakayama

JUN-ICHI HIRAOKA

The 2nd Department of Anatomy, Wakayama Medical College, Wakayama

Arch Jpn Chir 53: 684~691, 1984.

In this paper, a case of capillary hemangioma of the spleen, an extremely rare disease, was reported with an angiographic feature and an electron microscopic study.

This case was a 44 years old housewife who underwent splenectomy.

Although there are only a few reports of celiac angiography for this disease, in this case, diffuse hypervascularity appeared in the parenchymal phase and it didn't disappear in the venous phase.

The electron microscopic features showed lobulation of the nucleus and extremely many cytoplasmic filaments.

和歌山県立医科大学消化器外科学教室 尾野光市, 岡 統三, 柿原美千秋, 田伏克惇, 谷口勝俊, 河野暢之, 勝見正治
同 第2解剖学教室 平岡純一

Binding Assay for Muscarinic Cholinergic Receptors in Kaolin Induced Hydrocephalus

KOREAKI MORI, KENJI FUJITO and YOSHIHIKO KAMIMURA

Department of Neurosurgery, Kochi Medical School (Director: Prof. Dr. KOREAKI MORI)

Arch Jpn Chir 53: 695~702, 1984.

The study of neurotransmitter receptors becomes possible with the development of ligands of a high specific radioactivity and a high affinity for the receptor. The present study was undertaken to study muscarinic cholinergic binding in experimental hydrocephalus.

Hydrocephalus was induced in adult rats by intracisternal injection of kaolin. The brains of the acute to chronic stages after intracisternal injection of kaolin were used for the study. Specific binding of [³H] Quninuclidinyl benzilate (QNB) was assayed in homogenates of the brain.

The muscarinic cholinergic receptor was higher in hydrocephalic than in normal rat brain. This might represent supersensitivity to the muscarinic cholinergic agent or compensation for the decrease of the agent in hydrocephalic rat brain.

高知医科大学脳神経外科 森 惟明, 藤戸健司, 上村賢彦

Studies on Hyperthermic Chemotherapy for Cancer of the Esophagus—Especially the Intraluminal Administration with Perfusion of BLM Containing Warmed Saline Solution

TETSUJI UCHIYAMA

The Second Surgical Division, Yamaguchi University School of Medicine (Director: Prof. Dr. KOICHI ISHIGAMI)

Arch Jpn Chir 53: 703~720, 1984.

In order to use hyperthermic chemotherapy clinically, fundamental experiments were carried out on animals. Hyperthermia was attained by perfusion of warmed solution and Bleomycin (BLM) was administered. Enhancement of BLM effect by hyperthermia and histological effectiveness of hyperthermic chemotherapy on carcinoma of rats induced by carcinogen (MNAN) were investigated. BLM level in the esophageal mucosa was increased in hyperthermic (43°C) group when BLM was administered into the lumen of the esophagus. It was conceivable that inactivation of BLM by tissue was suppressed by hyperthermia. Coagulation necrosis was observed selectively in the area of cancer histologically. It was thought that hyperthermic chemotherapy was valuable.

山口大学医学部外科学第2講座 内山哲史

Reversal of Impaired Renal Function in Rats with Streptozotocin-induced Diabetes by Transplantation of Isolated Pancreatic Islets: Failure in Preventing The Progress of Glomerulosclerosis

TSUYOSHI YAMAMOTO*, JUICHI KAWAMURA**, OSAMU YOSHIDA**, and TAKAYOSHI TOBE*

1st Department of Surgery* and Department of Urology**, Kyoto University Medical School

Arch Jpn Chir 53: 721~735, 1984.

Glomerular filtration rate (GFR) and renal blood flow (RBF) were measured and compared with histological findings in rats with streptozotocin-induced diabetes and in those with restored carbohydrate metabolism by isolated pancreatic islet transplantation, to evaluate factors determinating the diabetic nephropathy and their reversibility. Both GFR and RBF were significantly reduced two months after the onset of diabetes. While GFR remained at moderately impaired levels, RBF was decreased progressively. These decreases in functional parameters were successfully improved by islet transplantation. Histological study, however, revealed that islet transplantation failed in preventing the progress of once-initiated sclerotic changes in the glomeruli.

京都大学医学部外科学教室第一講座 山本剛史, 戸部隆吉
泌尿器科 川村寿一, 吉田 修

Histological Study on The Development of Punctiform Ligament Insertion Using Ligamentum Collaterale Cubiti

WOLFGANG KÜSSWETTER

Department of Orthopaedic Surgery, University of Würzburg, (Director: Prof. Dr. A. RÜTT)

YASUSUKE HIRASAWA

Department of Orthopaedic Surgery, Kyoto Prefectural University of Medicine, Director: Prof. Dr. KISABURO SAKAKIDA)

Arch Jpn Chir 53: 736~741, 1984.

The growth development of the humeral insertion area of the ligamentum collaterale ulnare cubiti was studied in autoptic specimens of different age groups. Dependent on the age of the donors gradual changes from cartilagenous insertion to the typical 4-zone insertion could be observed. Punctiformly inserted tendons and ligaments exhibited similar growth development in the insertion area.

Würzburg 大学整形外科科学教室 WOLFGANG KÜSSWETTER

京都府立医科大学整形外科科学教室 平沢泰介

Significance of Free Radicals in the Cytotoxic Process of Hyperthermia

HIDEFUKU GI

Department of Neurosurgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. Dr. HAJIME HANDA)

Arch Jpn Chir 53: 742~755, 1984.

The author investigated the effects of hyperthermia on the generation of free radicals, its cytotoxicity and the influence of several kinds of radical scavengers (DMSO, mannitol, vitamin C, vitamin E, SOD, catalase) and misonidazole in relation to hyperthermia. The results of these studies suggest that free radicals take important in the cytotoxic process of hyperthermia. It is likely that free radicals depress or inhibit the repair of sublethal damage of DNA which has been brought about by hyperthermia, or enhance the lethal damage. In order to further establish the significance of free radicals in the cell killing process in hyperthermia, it is more important to investigate the fundamental mechanism at the electron and molecular levels.

京都大学医学部脳神経外科学教室 魏 秀復

Immunohistochemical and Endocrinological Study of Pituitary Adenomas

TATSUHIITO YAMAGAMI

Department of Neurosurgery, Faculty of Medicine, Kyoto University (Director: Prof. Dr. HAJIME HANDA)

Arch Jpn Chir 53: 756~778, 1984.

Operative specimens of 217 pituitary adenomas were examined immunohistochemically.

In GH secreting adenomas multi-hormonal reactivity was found. GH positive cells were different from ACTH, LH β , FSH β , TSH or FSH α positive cells. In most cases, GH positive cells were considered to be different from PRL positive cells.

Our data indicate that there are α subunit secreting pituitary adenomas in the group which have been diagnosed as non-functioning adenomas. The significance of immunohistochemical positive cells without any clinical sign or high hormonal level is discussed.

京都大学脳神経外科学教室 山上達人

The Study on the Metabolite of Non-Steroidal Antiinflammatory Drug, Tenoxicam, in the Human Bile

HIROSHI TANIMURA

The 2nd Department of Surgery, Faculty of Medicine, Kyoto University
SUMIO MUKAIHARA, YASUTAKA MINE, FUMIAKI YOTSUMOTO and MOTOICHI SETOYAMA

Department of Surgery, Maizuru Citizen Hospital

TAKAYUKI SUZUKI and ISAMU KURUMA

Department of Biochemistry, Nippon Roche Research Center

Arch Jpn Chir 53: 779~785, 1984.

A single dose of 20 mg of tenoxicam, a new nonsteroidal antiinflammatory agent was administered orally into 5 patients with a T-tube. The bile was collected every 6 hours for 3 days and levels of metabolites in the bile were determined by HPLC. The major metabolite of tenoxicam in the human bile was the same as that in the rat bile, C-7 or C-8 o-glucuronide. Its accumulated amounts of biliary excretion for 3 days were 18.8% (5.5 to 47.4%) of the given dose of tenoxicam.

京都大学医学部外科学教室第2講座 谷村 弘
舞鶴市民病院外科 向原純雄, 三根康毅, 四元文明, 瀬戸山元一
日本ロシュ研究所生化学部 鈴木孝幸, 車 勇

Microwave Tissue Coagulation for the Treatment of Advanced Inoperable Sarcoma

SHIGEICHI SHOJI, HIROKI YAMAUE, KATSUYOSHI TABUSE and MASAHARU KATSUMI

Department of Gastroenterological Surgery, Wakayama Medical College

KOUICHI KURIBAYASHI and KOUJI SAITO

Second Department of Pathology, Wakayama Medical College

HIDEO TAKETOMO

Department of Orthopedic Surgery, School of Medicine, Okayama University

MICHIO MAEDA

First Department of Surgery, School of Medicine, Tottori University

Arch Jpn Chir 53: 786~793, 1984.

A 39-year-old woman was operated on and given a diagnosis of parosteal osteosarcoma at Okayama University Hospital. Subsequently, she had recurrences and underwent surgical treatment repeatedly. After it was established that the tumor was inoperable, radiation therapy was initiated, but this turned out to be ineffective. Since then, she visited Tottori University Hospital to receive totalbody hyperthermia for the treatment of the advanced malignancy. Although this treatment brought about a transient remission of symptoms, the tumor was still growing. At the age of 48 years, she was introduced to Wakayama Medical College Hospital for microwave coagulation therapy. It was useful for tumor reduction and hemostasis against tumor bleeding. In addition the nonspecific immunity of the patient was enhanced. This therapy may work as a so-called "Biological Response Modifier".

和歌山県立医大消化器外科 庄司繁市, 山上裕機, 田伏克惇, 勝見正治 同 第二病理
栗林恒一, 斎藤晃治 岡山大学整形外科 武智秀夫 鳥取大学第一外科 前田迪郎

Traumatic Injury to the Inferior Vena Cava—Report of a Case—

KAZUAKI MINAMI, NORIKAZU TATSUTA, HIKARU HIROSE, YUTAKA WATANABE*, HIROKI OGAWA*, KENSHIRO TAKAHASHI** and SHOKEI ISHII

Department of Cardiovascular Surgery, General Surgery*, Orthopedics** and Radiology***, Otsu Red Cross Hospital

Arch Jpn Chir 53: 794~799, 1984.

A case is presented of a 27-year-old male who had fallen from a 2-meter scaffold onto an iron rod, sustaining a fracture of the 4th vertebra, a free bone fragment of which lacerated and protruded into the inferior vena cava. The injury was limited to the retroperitoneal region, and the retroperitoneal hematomas effectively tamponaded the injury. A diagnosis of injury to the inferior vena cava was made preoperatively from plain abdominal roentgenogram, CT scan, and clinical findings of retroperitonitis and anemia. The injured vessel was sutured from the inside and reconstructed using a Goretex patch.

大津赤十字病院心臓血管外科 南 一明, 龍田憲和, 広瀬 光
大津赤十字病院一般外科 渡辺 裕, 小川博輝
大津赤十字病院整形外科 高橋健志郎
大津赤十字病院放射線科 石井松溪

Eikenella Corrodens Tenosynovitis and Osteomyelitis of the Hand—A Case Report—

KATSUJI SHIMIZU, GORO AWAYA, FUMIHIRO MATSUDA, TOSHIHIRO MIYAMOTO, SHIGEAKI WAKITA, YOKO MITSUTAKE*, MAKI NAGAYAMA*, YOKO MIMASU* and KAZUYO SHIRAKAWA*

Department of Orthopaedic Surgery and *Bacteriological Laboratory, Kokura Memorial Hospital

Arch Jpn Chir 53: 800~806, 1984.

A forty-six-year-old man developed septic tenosynovitis and osteomyelitis of the hand following a laceration with oral contamination. Culture of the pus grew *Eikenella corrodens*, an organism that is normally found in oral secretions and has recently been recognized as pathogen. This is the first report in Japan of bone and joint infection caused by *Eikenella corrodens*. The significance of this organism in hand infection is also discussed.

△

社会保険小倉記念病院整形外科 清水克時, 栗屋梧老, 松田文秀, 宮本敏広, 脇田重明
同 検査診断科細菌部 光武洋子, 永山真紀, 見増洋子, 白川和代

Two Cases of Chronic Subdural Hematomas Simulating Transient Cerebral Ischemic Attacks

YOSHIFUMI ODA, YASUNOBU GOTOH, YU KAHN and YASUNARI KAMIJYO

Department of Neurosurgery, Otsu Red Cross Hospital

Arch Jpn Chir 53: 807~815, 1984.

Two cases of chronic subdural hematoma with the initial symptoms of transient ischemic attacks are reported.

An additional 18 cases were collected from the literature and reviewed. The main symptoms of these patients were expressive aphasia and sensori-motor disturbance of the hand or upper extremity. Decreased level of consciousness, psychiatric symptoms and headache, the most common signs associated with chronic subdural hematomas, were rarely noted. Males comprised 78.9% of all cases. A history of the head injury was found in 31.6%. The lesion was predominant on the left side (84.2%).

Among those with signs of the transient ischemic attacks, 15% had exceptional causes, therefore, CT scanning should be performed before the start of anticoagulant treatment for TIA patients.

大津赤十字病院脳神経外科 織田祥史, 後藤泰伸, 姜 裕, 上条純成

A Case Report of Choledochal Cyst with Bile Duct Carcinoma

YUTAKA SHIMADA and HIDENARI TAKASAN

Department of Surgery, Kurashiki Central Hospital

Arch Jpn Chir 53: 816~820, 1984.

A case of choledochal cyst with bile duct carcinoma was reported. She was associated with anomalous arrangement of pancreaticobiliary duct. Endoscopic retrograde pancreaticocholangiography and computed tomography showed a tumor mass in the choledochal cyst. During the operation, cytologic examination of the bile revealed adenocarcinoma and pancreatoduodenectomy was performed. Postoperative course was uneventful. Eight months later she died due to recurrence of the carcinoma.

倉敷中央病院外科 嶋田 裕, 高三秀成